



Facultad de Jurisprudencia

Escuela de Trabajo Social y Orientación Familiar

TÍTULO: "ANÁLISIS SISTÉMICO ESTRUCTURAL SOBRE LA NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR Y SUS CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES, HACIA NIÑOS Y NIÑAS DE SÉPTIMO DE BÁSICA DE LA ESCUELA IGNACIO ESCANDÓN DE LA CIUDAD DE CUENCA; PARROQUIA YANUNCAY, DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011 2012."

**TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MAGÍSTER EN INTERVENCIÓN
PSICOSOCIAL Y FAMILIAR.**

AUTORA: MARCIA FERNANDA ORDÓÑEZ RIVERA.

DIRECTOR: MARÍA DEL CARMEN BORRERO VIVER

CUENCA - ECUADOR

2016



RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como título: Análisis sistémico estructural sobre la negligencia intrafamiliar y sus consecuencias psicosociales, hacia niños y niñas de séptimo de básica de la escuela Ignacio Escandón de la ciudad de Cuenca; parroquia Yanuncay, durante el año lectivo 2011-2012. El objetivo principal es detectar la negligencia intrafamiliar hacia los niños y niñas y sus consecuencias psicosociales, analizando las características y sus problemáticas para encontrar las mejores formas de intervención.

Se utiliza el método cualitativo y cuantitativo. Se aplica como instrumento una encuesta a un universo de ochenta niños y niñas de séptimo de básica, se obtiene como resultados de muestra diecisiete casos para el análisis estructural familiar de estudiantes vulnerados. Se entrevistó en una primera sesión para detectar posible negligencia; posteriormente se intervino con terapia individual y familiar, encontrándose límites internos, externos, difusos, rígidos, jerarquías, interrelaciones entre los subsistemas, familias extendidas, desligadas, alianzas, triangulaciones, coaliciones y fusiones.

Los resultados reflejan factores que conducen a la negligencia de personas responsables de niños y niñas: alcoholismo, maltrato físico, abuso sexual, maltrato psicológico/emocional, migración, infidelidad, divorcio/separación, falta de comunicación, agresividad, secretos. Problemáticas detectadas y analizadas con el fin de encontrar mejores formas de intervención para buscar soluciones a comportamientos negligentes y sus consecuencias; y para concientizar sobre las implicaciones de dichas conductas y la exigibilidad al cumplimiento de los derechos de los niños.

Palabras claves: estructural – Negligencia – Familia



ABSTRACT

This research is call: Structural Systemic Analysis about domestic Neglect towards Children and their Psycosocial Consequences girls and boys of junior high from Ignacio Escandón School, at Cuenca's City; Yanuncay's Parrish, school year 2011-2012. The main objective is to detect domestic neglect towards children and their psychosocial consequences, in order to know this fact, to find the best ways of intervention.

Using qualitative and quantitative method from Junior High, Eighty surveys of girls and boys were performed; as a result you get a sample of seventeen surveys of relevant research for children families and their problems.

The design was observational and bimodal, family structure was analyzed, individually, in family and their problems for the structural analysis on a first session to detect neglect, followed by individual and family therapy. The group of children whose rights in which they found similarities and differences in their way of life among them are, internal and external boundaries diffuse and rigid hierarchies, relationships, between subsystems, extended family, detached, alliances, triangulations, coalitions, mergers. Similar abuse of: Alcoholism, physical, sexual, psychological and emotional, due to migration, infidelity, divorce, lack of communication, aggressively.

Researches results collated with other moments experienced abuse in the institution are reflected statistically with their respective percentages. This research proposes a new paradigm to provide good practices in combating aggressor culture to children of our city, and help them to know the Rights of Children.

Key Words: Structural, Negligence, Family



INDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	
RESUMEN.....	I
ABSTRACT	II
INDICE DE CONTENIDOS.....	III
DERECHOS DEL AUTOR.....	V
RESPONSABILIDAD	VI
DEDICATORIA.....	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
INTRODUCCIÓN.....	1
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	2
2. JUSTIFICACIÓN	2
3 OBJETIVOS:	4
3.1 GENERAL.....	4
3.2 ESPECÍFICOS.....	4
CAPÍTULO I.....	5
N E G L I G E N C I A: UNA VISION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.....	5
1 CONCEPTOS.....	5
1.2 MALTRATO INFANTIL	6
1.2.1 TIPOS DE MALTRATO INFANTIL.....	13
1.2.2 CAUSAS INTRAFAMILIARES DEL SÍNDROME DE MALTRATO INFANTIL	19
1.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	21
1.3.1 VISIÓN SISTÉMICA Y CIRCULAR DE LA VIOLENCIA DE PAREJA	26
1.4 DERECHOS DE LOS NIÑOS	28
CAPITULO II	35
FAMILIA	35
2.1 CONCEPTOS.	35
2.2 LA FAMILIA DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTÉMICO ESTRUCTURAL.....	39
2.3 TIPOS DE FAMILIAS:.....	40
2.4 CONCEPTO DE CICLO VITAL FAMILIAR.....	45
2.5 ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR	46
CAPÍTULO III.....	53
METODOLOGIA	53



3.1 ANÁLISIS DE DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS SÉPTIMOS DE BÁSICA DE LA ESCUELA; MEDIANTE TABLAS Y GRÁFICOS CON PORCENTAJES.....	56
3.1.1 TABLAS Y GRÁFICOS DE RESULTADOS DE LAS TRECE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA DETECTAR POSIBLE MALTRATO / NEGLIGENCIA.	59
3.2 ANALISIS DE DATOS MEDIANTE CUADROS Y TABLAS CON PORCENTAJES DE ACUERDO A EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS INVESTIGADOS.	73
3.3 TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS DE LA INVESTIGACION SISTÉMICA ESTRUCTURAL.	75
CAPÍTULO IV.....	96
EL MODELO SISTÉMICO ESTRUCTURAL.....	96
4.1 CONCEPTO	96
4.2 CONCEPTOS DESDE LA PERSPECTIVA ESTRUCTURAL EN UN SISTEMA FAMILIAR.-	96
4.3 TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA ESTRUCTURAL	102
4.4 INTERVENCIÓN SISTEMICA CON LAS FAMILIAS INVESTIGADAS	107
4.5 DATOS OBTENIDOS DEL TALLER DE “BUEN TRATO” TABLA N° 29.....	109
4.6 CONSECUENCIAS Y PREVENCIONES.	110
4.6.1 CONSECUENCIAS DE LA NEGLIGENCIA FAMILIAR.	110
4.6.2 PROPUESTAS DE PREVENCIÓN	115
DISCUSIÓN.
CONCLUSIONES.
RECOMENDACIONES.
ANEXOS.	126
ANEXO 1 FORMULARIO:	126
FORMULARIO DE ANALISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA	126
ANEXO 2 ENCUESTA.	128
ANEXO 3	130
FORMULARIOS DE LOS CASOS DE INTERVENCIÓN	130
FORMATO ELABORADO POR MGTR. MARÍA DEL CARMEN BORRERO.	130
BIBLIOGRAFÍA	220



DERECHOS DEL AUTOR



Universidad de Cuenca
Clausula de derechos de autor

Yo, *Marcia Fernanda Ordóñez Rivera*, autora de la tesis "Análisis Sistémico estructural sobre la negligencia y sus consecuencias psicosociales, hacia niños y niñas de séptimo de básica de la escuela Ignacio Escandón de la ciudad de Cuenca; parroquia Yanuncay, durante el año lectivo 2011 - 2012", reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de magister en Intervención psicosocial y familiar.

El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora

Cuenca, 08 de abril de 2016

Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

0102299989



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

RESPONSABILIDAD



Universidad de Cuenca
Clausula de propiedad intelectual

Yo, *Marcia Fernanda Ordóñez Rivera*, autora de la tesis “Análisis Sistémico estructural sobre la negligencia intrafamiliar y sus consecuencias psicosociales, hacia niños y niñas de séptimo de básica de la escuela Ignacio Escandón de la ciudad de Cuenca; parroquia Yanuncay, durante el año lectivo 2011 - 2012”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 08 de abril de 2016

Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

0102299989



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

DEDICATORIA

**A los niños maltratados, que en su grito silencioso en búsqueda de ayuda,
protagonizan esta investigación.**

**A mi madre, que con su preocupación constante me apoya en cada paso de mis
días, en el encuentro de mis logros académicos.**



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

AGRADECIMIENTO

A DIOS, que me ha permitido realizar este proyecto de investigación para beneficio, cuidado y atención a los niños y niñas; que son mi mayor preocupación.

A la Universidad de Cuenca, Facultad de Jurisprudencia y sus colaboradores; quienes apoyaron este transitar académico.

Y de manera muy especial al Dra. María del Carmen Borrero directora de esta investigación.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación está enfocado en la Negligencia Intrafamiliar; la realidad en la que vivimos exige una nueva visión de compromiso, hacia los seres humanos indefensos más no desprotegidos, el mismo que se aplica en la Unidad Educativa Ignacio Escandón como espacio de desarrollo de la investigación, aporta con los datos obtenidos en este proceso y permite adentrarse en la complejidad de las realidades existentes en las familias involucradas en este fenómeno de ámbito social. Para profundizar en las múltiples problemáticas que se suscitan en el interior de las estructuras familiares y analizarlas desde sus realidades específicas, permite visualizar las consecuencias que provocan las conductas de maltrato y su importancia.

Este trabajo utiliza métodos que permiten cotejar información con anteriores investigaciones sobre el mismo proceso de estudio con información pertinente; y aporta con un enfoque en el que interpreta la realidad social. Aborda con apreciaciones conceptuales, históricas y aplica técnicas tales como: observación, entrevistas, encuestas; para llevar a cabo el proceso de la investigación de acuerdo al objetivo planteado.

La investigación analiza las consecuencias psicosociales de este tipo de maltrato en los niños y niñas de estas familias, a fin de conocer esta realidad y concientizar para encontrar mejores formas de intervención.

Se llega a las familias, para interiorizar a los padres sobre la responsabilidad que deben tener sobre el cuidado de sus hijos y las consecuencias que sufren ellos dentro y fuera de su hogar, a causa del maltrato, la actitud negligente y el apego insuficiente; siendo el propósito del presente trabajo, crear una oportuna prevención ante el abuso sexual infantil que tanto afecta a los niños y niñas de esta Unidad Educativa. Así mismo se expone los respectivos resultados de investigación, donde se puede observar los análisis de cada caso y sus problemáticas para finalmente proponer algunas recomendaciones que pueden servir de mucho en la solución de los problemas planteados.



1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿Cómo opera la negligencia intrafamiliar en los niños y niñas de séptimo de básica de la escuela Ignacio Escandón de la ciudad de Cuenca?

2. JUSTIFICACIÓN

Es difícil imaginar que alguien pueda hacer daño a un niño o a una niña intencionalmente; sin embargo, hay maltratos físicos que muchas veces son el resultado de una educación basada en una disciplina física inadecuada o excesiva, y una falta de conocimiento en la fuerza utilizada. No es extraño que las personas que han sufrido maltratos se conviertan en el futuro en agresores, para ellos esta conducta es simplemente la única forma que conocen de comportarse, de expresar y transmitir sus sentimientos y emociones, ya que es lo que han recibido del ambiente en el que se criaron.

El siguiente trabajo de investigación se realiza para conocer y comprender más a fondo los motivos del porqué los padres son negligentes con sus hijos, que les impulsa a serlo sabiendo que esto trae consecuencias negativas a corto y a largo plazo en la salud mental, física y emocional de los niños y las niñas; en su capacidad de aprendizaje, en su rendimiento académico y en su desarrollo social y comportamental. Para lograrlo se investiga las diversas teorías y conceptos sobre el sistema violento y sus consecuencias, en el contexto de las conductas negligentes ya que dependiendo de cómo es la manera en la que viven su homeostasis; las familias crearán una circularidad en sus conductas o; podrán establecer juntos una dinámica familiar positiva con vínculos afectivos y sin violencia; brindando la atención que sus hijos demandan en todos sus requerimientos.

De acuerdo con lo planteado anteriormente, se hace necesario realizar una recopilación de conceptos y teóricos sistémicos para entender la dinámica que se establece dentro de los holones parentales, donde se inicia la formación de la familia entendida como sistema. Tales teóricos como Minuchin (1974) y terapia familiar sistémica – módulos maestría: Biscotti, Borrero, Torres, (2010-2012). Linares (2005) y una teoría integradora de los distintos contextos del maltrato. Además una recopilación de datos de un universo para trabajar con una muestra de los niños que sufren de maltrato infantil y negligencia.



Por lo tanto, se realiza un análisis sistémico con cada uno de los casos y sus respectivas problemáticas, para intervenir en la búsqueda de soluciones necesarias con el fin de mejorar la dinámica familiar en el contexto del maltrato infantil enfocando la negligencia, sabiendo que el holón parental es la base para aprender a desarrollar sus capacidades físicas, intelectuales y afectivas que establecen y mantienen las relaciones con los demás. (Belsky, 1980. (Pág 43, 320-335). Lo manifiesta en este enfoque ecológico, en el que establece la complejidad de causas ambientales que incrementan o se reducen según surja la violencia dentro de la familia, padres, hermanos; o demás contextos como la escuela, grupos sociales más próximos, vecinos y otros marcos culturales e ideológicos.

Contribuirá por tanto al trabajo o intervención en terapia breve con niños y niñas que se han desarrollado en un ambiente violento y aportando también con un taller de buen trato a los padres de familia; para concientizar sobre las consecuencias de las conductas negligentes, ayudando a optimizar las relaciones entre todos los miembros de sus familias. Con esta tesis se busca también contribuir a la mejora de la evolución social de la comunidad; conociendo los motivos, más a fondo; del porqué los padres maltratan a sus hijos, qué les impulsa a hacerlo.

Conveniencia: Para dar a conocer las formas en que se presenta la negligencia en las familias y el daño que puede provocar a los niños y niñas, las actitudes de maltrato por parte de sus progenitores; a fin de prevenir en las instituciones educativas.

Relevaciones Sociales: Que se conozca y se trascienda la información a nivel de todas las escuelas; para prevenir situaciones de maltrato infantil causadas por negligencia de las familias hacia sus hijos.

Trascendencia: Construir propuestas de trabajo social que brinden una vida digna y protejan a los niños y niñas y que a la vez, ellos aprendan a exigir sus derechos.



3 OBJETIVOS:

3.1 GENERAL:

Detectar en la Escuela Ignacio Escandón, la negligencia intrafamiliar hacia niños y niñas de séptimos de básica y sus consecuencias psicosociales, analizando las características y sus problemáticas para encontrar las mejores formas de intervención.

3.2 ESPECÍFICOS:

- 3.2.1** Identificar en las familias el maltrato a los niños y niñas de la Unidad Educativa Ignacio Escandón, a través de una encuesta realizada para determinar si existe o no negligencia.
- 3.2.2** Conocer mediante el análisis sistémico la estructura familiar y los factores que generan la negligencia.
- 3.2.3** Determinar las consecuencias de la negligencia a fin de explicar los factores psicosociales.
- 3.2.4** Desarrollar en estas familias negligentes el uso del buen trato a través de terapia individual, terapia familiar y talleres de concientización con el fin de alcanzar buenas relaciones intrafamiliares.
- 3.2.5** Practicar el hábito de buenas Relaciones Intrafamiliares a futuro en la vida de los niños en estudio, para que sean un modelo a seguir en la sociedad.



CAPÍTULO I

NEGLIGENCIA: UNA VISION DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

1 CONCEPTOS

1.1. Del latín *negligentia*. Una conducta negligente implica un riesgo para uno mismo o para terceros por la falta de cuidado o descuido que se produce por omisión del cálculo de las consecuencias previsibles y posibles de la propia acción. “La negligencia está penada por la Justicia, ya sea civil o penal según el caso. La culpa está dada en la omisión de la conducta debida para prever y evitar el daño causado.” (Line Negligencia, 2013)

De esta manera se entiende; que negligencia significa entonces que alguien no fue cuidadoso y como resultado de ello, otra persona resultó lesionada. La negligencia da pie a una demanda por lesiones: físicas, emocionales, psicológicas, incluyéndose también las faltas de atención en salud, alimentación, cuidados en el aseo, falta de afecto.

“Negligencia es cualquier conducta que cae por abajo de los estándares reconocidos de la conducta establecida por la ley, para la protección de otros contra riesgos irrazonables de daño.” (Blanchard, 2011), este autor manifiesta claramente que éste cometimiento le traerá consecuencias de carácter legal para quien lo incumpla. Se conoce también que una persona actúa negligentemente; cuando su conducta es adversa frente a las necesidades de un niño que requiere de ciertos cuidados, encontrándose bajo circunstancias de falta de apoyo, atención y protección.

El código de la Niñez y Adolescencia considera maltrato a: “el trato negligente o descuido grave o reiterado en el cumplimiento de las obligaciones para con el niño, niña y adolescente, relativas a la prestación de alimentos, atención médica, educación o cuidados diarios; y su utilización en la mendicidad”. (Código de la Niñez y Adolescencia, Maltrato: Art 6, 50, 67, 2003 (Pág 37,51,56). Así para establecer la negligencia infantil, un demandante o la persona lesionada al ser un menor de edad; puede acudir a las instancias de atención de niños, niñas y adolescentes y/o al tribunal de menores; debe estar en condiciones de probar o demostrar ante el tribunal que el acusado o la persona demandada, incumplió ese



deber al no ajustarse a una conducta razonablemente lógica, así; de igual manera puede ir acompañado de otra persona que le apoye en la demanda.

Es muy importante recalcar, que si una persona tiene conocimiento de negligencias cometidas y no denuncia, inmediatamente se convierte en cómplice y su obligación es denunciar y romper con este círculo de violencia. Ya que está considerada la negligencia como uno de los tipos de maltrato infantil, cuando se descuida a los niños en la atención en situaciones de: salud, alimentación, afecto, vestido, educación, atención médica y otras necesidades que conduzcan a conflictos emocionales, psicológicos; que alteren el bienestar integral de niños y niñas. (Gateway, 2008)

SINÓNIMOS DE NEGLIGENCIA:

Abandono, apatía, descuido, indolencia, desidia, dejadez, desgana, indiferencia, distracción, desinterés, desaplicación.

Efectos psicológicos:

Retraso en su desarrollo, baja autoestima, pérdida de confianza en los demás, lesiones que causan discapacidad total o parcial, bajo rendimiento escolar, agresividad y rebeldía, aislamiento, retraimiento, soledad y angustia, incapacidad para resolver problemas sin violencia, búsqueda de afecto, miedo a la aceptación por otras personas, búsqueda de grupos inadecuados, falta de motivación para el cumplimiento de sus actividades académicas y personales, tendencia al alcoholismo y drogas.

1.2 MALTRATO INFANTIL:

El maltrato infantil es una conducta inadecuada y repetida de los padres o tutores hacia el niño o niña; es también el abandono cuando los padres migran y dejan a sus hijos al cuidado de personas que incumplen con esta responsabilidad. El término maltrato infantil, abarca



una amplia gama de acciones que causan daño físico, emocional o mental, en niños y niñas de cualquier edad. (Sirepanm Maltrato Infantil, 2007); este es muchas veces propiciado por “La interacción entre muchos factores de riesgo: individuales (de los propios padres y de sus hijos), familiares, sociales y culturales, lo que provoca y mantiene este tipo de comportamiento” (Pérez E. , 2002 Pág39). Añadido a esto, pueden haber también factores como: La pobreza, la migración, la falta de educación, el consumo de sustancias, el desinterés.

“El abandono infantil, también llamado maltrato psicológico, es otra forma de maltrato a los niños y niñas y ocurre además cuando muestra descuido imprudente por el bienestar del niño” (Medicine, 2010). Estas situaciones se presentan muy frecuentemente cuando los padres desatienden a sus hijos y son tratados con groserías e indiferencia, así “en toda la crianza de los niños no hay asunto que suscite emociones diversas tan fuertes como el castigo, algunos piensan que el castigo es el único método confiable de disciplina.” (Williamson, 1992) sin embargo vemos que el castigo más que educar, llena de resentimientos a los niños. La educación que un niño debe recibir es corrigiendo mediante el diálogo y el buen ejemplo, enseñando con amor que existen reglas y límites dentro de su núcleo familiar que se deben cumplir; así se reprende y no se maltrata.

“Los análisis históricos revelan que el maltrato a los niños ha sido una característica de la vida familiar tolerada, aceptada desde tiempos remotos, sin embargo, algunas décadas atrás, expresiones como niños maltratados, mujeres golpeadas o abuso sexual, tal vez habían sido comprendidas pero no consideradas como sinónimo de graves problemas sociales.” (Piraquive, 2007 Pág 24). Como se puede observar el maltrato infantil surge con el hombre y es tan antiguo como la humanidad, es un problema universal. Al respecto Manterola afirma: “El maltrato a los niños no es un mal de la opulencia ni de la carencia, sino una enfermedad de la sociedad” (Manterola, 1992 (Pág 173-184))

Elena Azaola dice: “Igualmente importante es el hecho, de que la violencia familiar tenga una incidencia que supera, en mucho, la de cualquier otro tipo de delito.” (Azaola, 2005 Pág 25-29) Por su parte Armendáriz menciona en su libro que no existe una definición universalmente aceptada de lo que debe entenderse por maltrato infantil. “Para algunos autores lo que existe es el conflicto, siendo la familia un medio especialmente propicio para la emergencia de conflictos entre sus miembros”. (Armendariz, 2009 Pág 2); las distintas



etapas evolutivas por las que atraviesa, la favorecen; generando conductas agresivas de formas diversas: motoras, verbales, gestuales, posturales; etc. ; dado que toda conducta es comunicación, lo esencial de la agresión es que comunica significado agresivo. Por tanto la violencia tiene un agresor, y un destino; el agredido.

Para la Organización Mundial de la Salud (O.M.S) “el abuso o maltrato de menores, abarca toda forma de maltrato físico y/o emocional, abuso sexual, abandono o trato negligente, explotación comercial o de otro tipo, de la que resulte un daño real o potencial para su salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño o niña en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder”. (OMS Organización Mundial de la Salud, 2010). Considera que cada año, son muchos los niños que sufren maltrato y abandono, convirtiéndose en una tragedia que puede suceder en cualquier lugar, que nos afecta a todos y que conlleva graves consecuencias.

En los últimos años se ha cuestionado a las conductas de maltrato físico, como factor de riesgo en la explicación del maltrato infantil. Desde esta posición, se considera que la historia del maltrato físico puede ser simplemente un marcador, apareciendo y detectándose en casos de maltrato infantil por encontrarse asociado a la existencia de otros factores reales de riesgo, que serían los que ejercerían su influencia causal. (FAPMI. La Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil, 2002 -Vol.1 N°3), por ello sin duda el desarrollo emocional de los niños es una etapa crítica, en el que el modelo parental es básico en la formación de la identidad personal del niño.

Así en el libro “Padres que odian a sus hijos” la autora expone cinco pasos que los padres deben cumplir con sus hijos para ejercer una parentalidad sana: “atender a las necesidades físicas de sus hijos, proteger de todo daño físico, atender a las necesidades de amor, cuidados y afecto, proteger a sus hijos de todo daño emocional y proporcionarles líneas de conducta en el terreno moral y ético”; (Forward, Padres que odian a sus hijos, 1990 Pág 17) aun sabiendo que en el cumplimiento de las funciones parentales puede agregarse una larga lista de responsabilidades, para construir un adecuado desarrollo de su identidad personal; en el que son decisivos los modelos del rol parental.



EL MALTRATO INFANTIL EN CUENCA.

El maltrato infantil en sus diferentes expresiones, echa raíces profundas en la sociedad azuaya. En Cuenca, está presente en las escuelas, colegios, en la familia, y más aún en aquellas que se han desintegrado a consecuencia de la migración. De manera muy frecuente el maltrato físico, psicológico, sexual y, sobre todo el negligente. Según datos que reposan en el INFA - MIESS (Cuenca año 2010); entregados por la Junta Cantonal, los porcentajes alcanzan un 15,48% maltrato físico, 34,61% maltrato psicológico, 3,83% maltrato institucional, 4,61% abuso sexual, 41,48% negligencia.

-En el Ecuador existen diversas instancias que velan por el bienestar de la niñez y adolescencia que atienden también en la ciudad de Cuenca:

- ✓ Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia (SNDPINA). Que es el que Impulsa la construcción de la corresponsabilidad del Estado, la Sociedad y la Familia. (Adolescencia C. N, 2009), donde hay tres niveles como:
 - ⊗ **Organismo de definición, planificación, control y evaluación de políticas** y son:
 - ♦ El Consejo Nacional de la Niñez y Adolescencia. (CNNA). Encargado de definir, vigilar y exigir el cumplimiento de las políticas públicas de protección integral para el ejercicio pleno de los derechos de los niños, niñas y adolescentes (NNA) en el Ecuador.
 - ♦ El Concejo Cantonal de la Niñez y Adolescencia.
 - ⊗ **Organismo de Protección, defensa y exigibilidad de derechos** son:
 - ♣ Juntas Cantonales de Protección de Derechos.- Tienen como responsabilidad la protección, defensa y exigibilidad de derechos individuales y colectivos de la niñez y adolescencia, instancia de carácter público operativo, con autonomía administrativa y funcional. *(Se adoptará medidas de protección inmediatas para aquellos casos extremos derivando al niño, niña o adolescente, motivo de vulneración de derechos o amenaza de ellos, a la autoridad correspondiente, según el caso)*, cuyos miembros son designados a través de un reglamento emitido por el Concejo de Protección Integral; para coordinar con sus similares de otros cantones y exigir a las autoridades públicas y



privadas el cumplimiento de los derechos individuales (Junta Cantonal Municipalidad de Cuenca, 2012)

- ♣ Justicia Especializada de la NNA (Dinapen).- Organismo *que* tiene como responsabilidad principal garantizar la vigencia y ejercicio pleno de los derechos de los *Niños, Niñas y Adolescentes* en todas las situaciones de riesgo y vulnerabilidad que se presentaren en los mismos, tal como establecen la Constitución de la República, Código de la Niñez y Adolescencia, Convenios Internacionales y demás Leyes pertinentes. (Rodríguez, 2009)

- ♣ Defensorías comunitarias y del pueblo.- Son instancias supeditadas a los procesos sociales y organizativos locales, entre sus funciones figuran:
 - Conocer de oficio o a petición de parte casos de amenaza o violación de derechos individuales de los niños y adolescentes en su parroquia, barrio o comunidad, para lo cual deben establecer los mecanismos de referencia y coordinación con las Juntas Cantonales de Protección de Derechos.

⊗ **Organismo de ejecución de políticas, planes, programas y proyectos** son:

- ♠ Entidades privadas de atención.
- ♠ Entidades públicas de atención: MIES: Centros de Protección de Derechos.-Cpd's.

El *Instituto de la Niñez y la Familia MIES-INFA* es una entidad de derecho público, cuya misión fundamental es garantizar los derechos de los *NNA*, como consta en el primer artículo del *Derecho Ejecutivo 1170* de junio de 2008. Es parte del sector público y por estar adscrito a un Ministerio (al de Inclusión Económica y Social) es una dependencia de la Función Ejecutiva que *ejerce una potestad estatal: aplicar y ejecutar planes, normas y medidas en materia de asistencia y protección integral a las niñas, niños y sus familias; se rige por normas que le son propias del sector público.* (Constitución Política de la República del Ecuador, 2008)

Entre las *funciones* que cumple el *MIES/INFA*, figuran estas principales:

- Ejecución de las políticas de desarrollo infantil, protección especial, participación, apoyo a las familias.



- Provisión de servicios sociales básicos de protección y desarrollo de la niñez y adolescencia, apoyo a las familias, protección especial.
- Desarrollo de acciones de defensa, denuncia y vigilancia del cumplimiento de los derechos de la niñez y adolescencia.

El MIES-INFA basado en La *Ordenanza que regula y organiza el funcionamiento del Sistema de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia del Cantón Cuenca*, prescribe que la *Constitución Política de la República del Ecuador*, reconoce a los *Niños, Niñas y Adolescentes* como ciudadanos que gozan de todos los derechos establecidos en la Constitución, en los instrumentos internacionales vigentes y en otros que se deriven de la naturaleza de la persona y que sean necesarios para su pleno desenvolvimiento moral y material.

En los Art: 43, 47, 48, 49, 50, 51 y 52 establece la responsabilidad de emprender las acciones necesarias, tendientes a impulsar el desarrollo, la Protección Integral y la vigencia de los Derechos de los *NNA*, a través de la organización del *Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral a la Niñez y Adolescencia*, así como la obligación de los gobiernos seccionales de formular políticas y destinar recursos para servicios y programas orientados a brindar una atención a *NNA*. esta normativa da prestación de servicios de protección que aseguran la prevención en la amenaza o violación de derechos, la restitución de los derechos amenazados o vulnerados y la exigibilidad ante las personas y autoridades que incumplen con sus responsabilidades de garantizar los derechos de la niñez y la adolescencia. (Mendoza E. , Lineamientos para el funcionamiento del CPD, 2012 Pág 11-12)

Estos son los Centros de Protección de Derechos (C.P.D.). Ubicados a nivel nacional para brindar ayuda a todos los cantones del país; su aportación consiste en realizar con equipos interdisciplinarios focalizados en la restitución de derechos con énfasis en violencia intrafamiliar, maltrato y abuso sexual infantil que requiere la colaboración de profesionales en Trabajo Social, abogados/a y psicólogos/as.

El trabajo de los *CPD* se realiza con la participación y solidaridad de la familia y la sociedad para garantizar que todos los *NNA* gocen -de manera efectiva y sin discriminación- de sus derechos fundamentales.



Las estadísticas que están en los archivos de las instancias del C.P.D. – Cuenca, demuestran el alto índice de maltrato en la ciudad durante el año 2010. Las denuncias ingresan de forma directa, otros proceden de instancias que también trabajan por la niñez y los trámites se realizan en función de cada caso. Unos por demanda, otros por medidas de protección, aplicándose las leyes del Código de la Niñez que faculta a las autoridades proceder con los trámites respectivos de cada caso; así como también en la institucionalización de los niños que carecen de una familia, o que teniéndola; se desentiende de ellos por diversas razones: económicas, por consumo de estupefacientes, por problemas de salud, por migración.

Estos niños y niñas que viven en la calle, sufren constantes maltratos físicos y psicológicos; permanecen debajo de los puentes y son maltratados por miembros de la fuerza pública, con líquidos que pueden quemar su piel y ocasionar heridas serias y profundas. La problemática que viven los niños de la calle es cultural; por su condición de desprotegidos ellos son perseguidos. Es una actitud generalizada de rechazo, ya que se trata de la mirada que tenemos frente a lo que no es normal, a los niños de la calle se los ve como una enfermedad, no son productivos para la sociedad y están todo el tiempo consumiendo; son diferentes, hay una mirada de distanciamiento y siempre persiste el estereotipo de que los niños habitantes de la calle, son una amenaza. (Cavero, 2008 pag 21-23)

Según el criterio del especialista internacional, Dr. Emilio García Méndez, experto en temas de políticas de infancia y responsabilidad penal adolescente de Unicef, refiriéndose al Código de la Niñez y de la Adolescencia expresó que “... este *código* nace de una necesidad social, la cual era dar una protección especial a un sector de nuestra población que se encontraba en estado de vulnerabilidad y a la que históricamente habíamos tratado con enfoques limitados, represivos y profundamente adulto-centristas. Y establece con claridad los derechos de los niños, niñas y adolescentes, como un marco mínimo para la protección integral de esta población, así como los principios fundamentales para la participación social y las garantías procesales en los ámbitos administrativo y judicial en los asuntos de su incumbencia” (Código de la Niñez y Adolescencia, 2013)



1.2.1 TIPOS DE MALTRATO INFANTIL.

1) El maltrato físico

Este tipo de maltrato, abarca una serie de actos perpetrados utilizando la fuerza física de modo inapropiado y excesivo; es aquel conjunto de acciones no accidentales ocasionadas por adultos (padres, tutores, maestros, familiares); que originan en el niño o niña un daño físico o enfermedad manifiesta. Aquí se incluyen golpes, arañazos, fracturas, pinchazos, quemaduras, mordeduras, sacudidas violentas, empujones (González E. , 2012)

Los síntomas físicos.- ocasionan diferentes grados de morbilidad y se manifiestan como traumas en tejidos blandos, huesos, piel, alteraciones en el estado nutricional o trastornos toxicológicos. (INNFA-SIREPANM, 2010 pag 5)

2) El abuso sexual

Es uno de los tipos de maltrato que implica mayores dificultades a la hora de estudiar. Consiste en aquellas relaciones sexuales, que mantiene un niño o una niña (menor de 18 años) con un adulto o con un niño de mayor edad, para las que no está preparado evolutivamente y en las cuales se establece una relación de sometimiento, poder y autoridad sobre la víctima. (González E. , 2012). Así las formas comunes del abuso sexual son el incesto, definido este como el acto sexual entre familiares de, padre-hija, madre-hijo, entre hermanos; violación, el estupro, el rapto, rufianismo, actos libidinosos.

Se puede manifestar de la siguiente manera:

- ♣ Dolor en la zona genital o ano
- ♣ Sangre en genitales o en el ano
- ♣ Moretones en genitales o en la piel que los rodea
- ♣ Embarazo no deseado
- ♣ Pesadillas frecuentes
- ♣ Agresividad
- ♣ Pasividad. (INNFA-SIREPANM, 2010 pag 5)
- ♣ El niño presenta problemas para caminar o sentarse
- ♣ Se opone a sacarse la ropa frente a otros (por ejemplo en un vestuario)
- ♣ Se orina por las noches



- ♣ Presenta alteraciones en el apetito
- ♣ Manifiesta conocimientos de sexualidad llamativos para su edad
- ♣ Contrae enfermedades de transmisión sexual
- ♣ Se va de la casa
- ♣ Manifiesta ser abusado/a sexualmente por uno de sus padres
- ♣ Problemas de aprendizaje y concentración no atribuibles a otra causa
- ♣ Cambios bruscos de conducta, comportamiento y rendimiento escolar
- ♣ El niño es introvertido, retraído, pasivo y sumiso
- ♣ Siempre está alerta
- ♣ Trata de no estar en su casa
- ♣ Falta muy seguido a la escuela
- ♣ Presenta aspectos de descuido y abandono
- ♣ Retraso en el desarrollo físico o emocional
- ♣ Intentos de suicidio
- ♣ Comportamientos extremos y opuestos (del sometimiento a la rebeldía absoluta de la inmovilidad al ataque) (Carambula, 2010)

También incluye la solicitud indecente sin contacto físico sino seducción verbal explícita, acoso y palabras deshonestas, la realización del acto sexual o masturbación en presencia de un niño o una niña, la exposición de órganos sexuales, la vejación y la explotación sexual. El maltratador, habitualmente es un hombre (padre, padrastro, otro familiar, compañero sentimental de la madre u otro varón conocido de la familia). Raramente es la madre, cuidadora u otra mujer conocida por el niño. (González E. , 2012). Así el Código de Menores define al abuso sexual como toda acción u omisión que atente contra la integridad sexual del menor, ya sea en el plano físico, mental o psíquico, sea con el consentimiento del menor o empleando la fuerza, amenazas o engaño, se incluye la prostitución de menores, la explotación sexual y la utilización de menores en medios audiovisuales con fines eróticos, pornográficos y publicitarios. (Falcó, 2006 pag 9)

3) El maltrato emocional

Es aquel conjunto de manifestaciones crónicas, persistentes y muy destructivas, que amenazan el normal desarrollo psicológico del niño o la niña. Estas conductas comprenden: insultos, desprecios, rechazos, indiferencia, confinamientos, amenazas, en fin, toda clase



de hostilidad verbal hacia el niño o la niña. Este tipo de maltrato, ocasiona que en los primeros años del niño, éste no pueda desarrollar adecuadamente el apego, y en los años posteriores se sienta excluido del ambiente familiar y social, afectando su autoestima y sus habilidades sociales. (Cardoso, 2011)

Los síntomas emocionales.- que presenta el niño maltratado son conductas de temor y timidez, aislamiento y mínima socialización, apatía, angustia, sensibilidad a la crítica y al rechazo, no sujeción a las expectativas y presiones paternas, respuestas agresivo-paranoicas, inhibición afectiva, desconocimiento de sus propios sentimientos, baja autoestima, superficialidad en las relaciones afectivas o presentando deterioro en el aprendizaje, motricidad o lenguaje. También se presentan como cambios repentinos de humor, comportamientos regresivos, actos de desobediencia, perturbaciones graves del sueño, fobias o fugas del hogar. (INNFA-SIREPANM, 2010 pag 5).

Cabe agregar que “en el maltrato psicológico, éste, lo pueden ejercer también, aunque de una manera más sutil pero menos grave, algunos medios masivos de comunicación (radio, cine, televisión, y publicación escrita), que incitan al consumismo desenfrenado de productos e ideologías y presentan asimismo información falsa o manipulada, pornografía y eventos de violencia.” (E. Mendoza, 2012)

Estos medios de comunicación en películas y programas de televisión que proyectan violencia, fortalece el comportamiento mimético y presenta al público una imagen distorsionada de la realidad y una actitud permisiva hacia la brutalidad; fomentando actitudes violentas, esta manipulación psicológica ocasiona una distorsión aguda en la personalidad del menor en desventaja, al desvirtuar su percepción de la realidad.

“Es decir que la publicidad es otra área con contenidos altamente violentos de los cuales niños, niñas y adolescentes se dan cuenta”; (E. Mendoza, 2012). Están expuestos a todo tipo de programas y muchas veces hasta con la supervisión de un adulto. “El telespectador es una víctima impotente que sufre los azotes de la criminalidad y de todo el resto de la gama de violencia que televisa a diario” (INNFA. Ma Elena Dávila, 2008 Pág 30) incluyéndose en esto no solamente el contenido violento en información sino también de la violencia en forma contada.



4) La negligencia o abandono.

La negligencia es una falta de responsabilidad parental, que ocasiona una omisión ante aquellas necesidades de los niños y niñas para su supervivencia y que no son satisfechas temporal o permanentemente por los padres, cuidadores o tutores.

Comprende una vigilancia deficiente, descuido, privación de alimentos, incumplimiento de tratamiento médico, negación a la educación, salud, vestido, afecto. (Martínez, 2010 - articulo para publicacion). Los siguientes indicios pueden señalar la presencia de abuso o negligencia de menores:

En el niño:

- * Demuestra cambios repentinos en su comportamiento y en su desempeño escolar.
- * No recibe ayuda a problemas físicos o médicos que se le han hecho saber a los padres.
- * Tiene problemas de aprendizaje que no pueden ser atribuidos a una causa física o psicológica específica; se concentra con dificultad.
- * Siempre está alerta, como si algo malo le pudiera ocurrir.
- * Carece de supervisión adulta.
- * Es extremadamente retraído, pasivo o sumiso.
- * Llega temprano a la escuela y se queda hasta tarde y no quiere regresar a su casa.
- * Se rehúsa a estar en la presencia de una persona en particular.
- * Revela que ha ocurrido maltrato.

En el Padre o la Madre:

- * Niega la existencia de problemas en la casa y la escuela, o culpa al niño por estas dificultades.
- * Pide a los maestros o proveedores de cuidado que utilicen fuerza física severa como método de disciplina si el niño se porta mal.
- * Piensa que el niño es por naturaleza malo, problemático o que vale poco.
- * Exige resultados físicos o académicos que el niño no puede alcanzar.
- * Muestra cierta dependencia afectiva con el niño, lo necesita para satisfacer sus necesidades emocionales y exige toda su atención.
- * Se demuestran poco interés entre sí; el Padre o la Madre y el Niño:
 - Raramente se tocan o se ven a la cara.
 - Consideran que su relación es completamente negativa.



-Es importante prestar atención a otros comportamientos que pueden parecer inusuales o preocupantes además de los mencionados. Podrían ser indicios y síntomas de abuso y negligencia. (Martínez, 2010 -artículo para publicación)

5.) Síndrome de Münchausen por poderes.

Maltrato infantil que se presenta en una forma inusual y constituye en que el niño o niña, (generalmente de edad lactante-preescolar media de 3 años) es víctima en forma repetida, por parte de sus progenitores o cuidadores generalmente de la madre; en simular o inventar una enfermedad en el niño, o producirla por la administración de sustancias y medicamentos no prescritos, que causan síntomas complejos por lo que es sometido a controles médicos, hospitalizaciones y tratamientos innecesarios. Los signos y síntomas aparecen solamente en presencia de la madre, son de causa inexplicable y los exámenes complementarios no aclaran el diagnóstico. Este síndrome presenta una mortalidad entre 10-20%, y su impacto a largo plazo puede dar lugar a desórdenes psicológicos, emocionales y conductuales. (Wikipedia, 2012 - julio 20)

6.) El maltrato prenatal.

Definido como aquellas circunstancias de vida de la madre, siempre que exista voluntariedad o negligencia, que influyen negativa y patológicamente en el embarazo, parto y repercuten en el feto. Tales como: rechazo del embarazo, falta de control y seguimiento médico del embarazo, negligencia personal en la alimentación e higiene, medicaciones excesivas o no prescritas, consumo de alcohol, drogas y tabaco, exposición a radiaciones, y otras. (Rubio, 1997 Pág 199-209). En las que podríamos mencionar también la afectación al feto en los intentos de suicidio y de aborto.

7.) El maltrato institucional.

Que consiste en cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de poderes públicos o privados, por profesionales al amparo de la institución, que vulnere los derechos básicos del menor, con o sin contacto directo con el niño. Es extremadamente perturbador para un docente-educador conocer o sospechar que un colega está maltratando a un alumno, a pesar de que esto puede ocurrir, el niño maltratado requiere de una protección especial; ya que se enfrenta a una persona con mayor poder que puede negar o ignorar lo sucedido. (Beyebach, 26 - 10 - 2006)



8.) El abuso de poder entre escolares. (Bullying)

El acoso escolar o bullying es cualquier forma de maltrato psicológico, verbal o físico; producido entre escolares de forma reiterada a lo largo de un tiempo determinado. Estadísticamente, el tipo de violencia dominante es el emocional y se da mayoritariamente en el aula y patio de los centros educativos escolares a los que asisten. Los protagonistas de los casos de acoso escolar suelen ser niños y niñas en proceso de entrada a la adolescencia (12 – 14 años), siendo ligeramente mayor el porcentaje de niñas en el perfil de víctimas. (Toscano, 2011). “A pesar de que se entiende que la escuela es un lugar seguro, presenta resultados de una serie de investigaciones acerca de la incidencia de este maltrato y los modos en que los propios estudiantes y el profesorado reaccionan frente a él” (Maltrato infantil, 2002. Vol 1)

9.) Maltrato Social.

Es la actitud de la sociedad, del estado o de instituciones (ministeriales, privadas, educativas, de salud, de bienestar, de transporte.) de no hacer o decir nada ante las injusticias o violencia cometidas contra niños y niñas. (H. Calle, 2007). Puede ser causado por funcionarios o miembros de las instituciones, el comportamiento es amparado o propiciado por prácticas o normas de la institución. Por ejemplo: en guarderías, hospitales y demás instituciones que se dedican al cuidado infantil, en donde sus normas disciplinarias pueden lesionar el desarrollo físico y emocional del niño.

10.) Están consideradas otras formas de abandono infantil cuando:

- Se permite que el niño presencie actos de violencia o maltrato severo entre los padres o adultos.
- Se ignora, insulta o amenaza al niño con violencia.
- “No brinda al niño un ambiente seguro y de apoyo emocional por parte de los adultos” (Johnson, 2007cap36)

“También se considera maltrato a todo comportamiento que niegue al niño, la niña y adolescente en su condición de sujeto dotado de palabra, capaz de pensar, decir y expresarse” (Fortin, 2003-2004 Pag9).

Estos maltratos presentan indicadores físicos, psicológicos y conductuales en el menor agredido, así como indicadores conductuales y actitudes del maltratador, lo cual ayuda en su diagnóstico.

“Los niños maltratados están en riesgo de convertirse en adultos que maltraten a otros.” (Pediatrics, 2001)



1.2.2 CAUSAS INTRAFAMILIARES DEL SÍNDROME DE MALTRATO INFANTIL:

El SIREPANM; al preocuparse por el bienestar de los niños, niñas y adolescentes y brindar un apoyo necesario frente a sus problemáticas, busca mejorar la integración familiar; en tal virtud realiza una investigación sobre los factores que ocasionan maltrato intrafamiliar y concluye que considera a estos causales como típicos de maltrato infantil, generadores de violencia que afectan el desarrollo y la armonía familiar a través de conductas y comportamientos aprendidos, que muchas veces son difíciles de erradicar. Se explican a continuación:

- ✧ **Historia de maltrato de los Padres (Herencia transgeneracional).**- Es muy alto el promedio de padres agresores que sufrieron maltrato en su infancia. Estos los progenitores no reciben instrucción alguna acerca de la forma de tratar a sus hijos; éste patrón lo repiten en forma circular de generación en generación.
- ✧ **Personalidad psiquiátrico/psicológico.**- Los padres abusivos tienen dificultades para controlar sus impulsos, presentan una baja autoestima, escasa capacidad de empatía, así mismo se manifiesta que el abuso infantil se relaciona con la depresión y con la ansiedad de los padres, entre otras características y rasgos de personalidad como el alcoholismo y la drogadicción.
- ✧ **Autoritarismo.**- Imposiciones definitivos de los roles de hombre y mujer.
- ✧ **Marianismo.**- Una actitud sumisa y contemplativa con el machismo como un papel dominante y en apariencia omnipotente.

Del esquema cultural predominante en Cuenca han sido realizados variados análisis acerca de la relación de dependencia mujer-hombre. En la contraposición de madre, esposa sufrida, mujer sacrificada, hembra, virgen; a los estereotipos masculinos del tipo padre, macho, dominante. La relación dialéctica intrínseca de estos esquemas implica una transfiguración de dualidades tales como pasivo-activo, inferior-superior. Estas formas de marianismo encubren el ejercicio de la violencia intrafamiliar, mitificándola y convirtiéndola



en una dimensión ideológica y cultural, que reconoce la autoridad, poder y dominio del padre o de quien desempeña el rol de cuidador.

- ✧ **Necesidades básicas insatisfechas.-** Ésta es una causa de violentación directa de la familia hacia uno de sus miembros –el niño maltratado– derivada de la incapacidad económica y de la inestabilidad que se suele generar en condiciones de problemas laborales, desempleo, subempleo, falta de acceso a medios educativos, culturales, recreativos. Todo esto contribuye a crear conflictos y a fomentar el abandono y el maltrato por parte del miembro cuyo rol instrumental se ve frustrado.
- ✧ **Estrés.-** La tensión derivada por enfrentarse a crisis personales y se revierten en contra de sus miembros.
- ✧ **Vínculo filial indeseado.-** El rechazo entre los miembros familiares por natalidad no planeada, padrazos, hijos extramatrimoniales, familias superpuestas de la unión de familias nucleares incompletas que combinan hijos de uniones anteriores y/o actuales. Lo que genera niños con carencias afectivas, problemas y frustraciones.
- ✧ **Disfunción conyugal.-** La relación anormal de pareja produce conflictos conyugales que desencadenan en forma de maltrato contra uno o varios de los hijos. Por el conflicto, la desorganización y las desavenencias conyugales crean confusión de roles.
- ✧ **Marginalidad de las familias.-** Entendido como el aislamiento del núcleo familiar ocasionado principalmente por factores como las diferencias étnicas, religiosas, políticas y culturales. Este maltrato origina aglutinamiento poblacional en cinturones de miseria y trae como consecuencia problemas de vivienda.
- ✧ **Objetualización.-** En muchos estamentos de la sociedad se trata al niño como un proveedor económico que puede contribuir al ingreso familiar o como objeto sexual de sus consanguíneos, e incluso como mercancía sexual.



- ★ **Emocionales.-** La incapacidad de los padres para enfrentar los problemas, su inmadurez emocional, su baja autoestima, su falta de expectativas y su inseguridad extrema motivan que desquiten su frustración en los hijos y no les proporcionen los requerimientos básicos para su formación y pleno desarrollo. Esto genera violencia doméstica y también maltrato infantil.
- ★ **Biológicas.-** Se trata del daño causado a los menores que tienen limitaciones físicas, trastornos neurológicos o malformaciones. Por sus mismas limitaciones, estos niños son rechazados por la sociedad y por consiguiente sus padres o tutores los relegan o aceptan con lástima. (INNFA-SIREPANM, 2010 pag 5)

1.3 VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.-

En la violencia en el sistema conyugal, “los puntos de vista psicoanalíticos convencionales a cerca del matrimonio acentúan la discrepancia entre pedidos conscientes e inconscientes y crean problemas maritales” (Zwerling., 1985), dando lugar a los conflictos familiares que surgen por la discordancia de la pareja. Ya que “dentro del holón conyugal, la pareja deberá armonizar los estilos y expectativas diferentes de ambos y elaborar modalidades propias para procesar la información, establecer contacto y tratarse con afecto. De igual modo crearán reglas sobre intimidad, jerarquías, sectores de especialización y pericia, así como pautas de cooperación. Cada uno tendrá que aprender a sentir las vibraciones del otro, lo que supone asociaciones comunes y valores compartidos, percibir lo que es importante para el otro y alcanzar un acuerdo sobre el modo de avenirse al hecho de que no comparten todos los valores” (Salvador Minuchin, Técnicas de Terapia Familiar, 2004 pag 37).

Conociendo que la violencia se da a nivel de todos los subsistemas familiares, la violencia en el subsistema conyugal desvincula a todos los miembros del sistema; se debería prevenir posibles desajustes emocionales que provocan a su vez violencia parental, dando lugar al maltrato a sus hijos que son los que injustamente reciben la descarga de sus emociones. Estas conductas de maltrato a lo largo del tiempo se perpetúan en las personas que son violentadas y se exteriorizan en sus relaciones futuras, creando una cadena de violencia como lo manifiestan en sus investigaciones **los siguientes autores**



“la violencia experimentada por parte de los niños dentro de la familia cobra una gran relevancia, ya que las experiencias tempranas en la familia constituyen un factor esencial para el posterior desarrollo del niño-adolescente. Así, el ser testigo de los malos tratos entre los padres favorece una interiorización de creencias y valores negativos sobre las relaciones con los otros, especialmente, sobre las relaciones familiares y sobre la legitimidad del uso de la violencia para conseguir los objetivos fijados.” (Limiñana, 2005). En este tipo de familias que ejercen violencia se podría evidenciar una escasa delimitación de roles y funciones, normas y reglas establecidas dentro del núcleo familiar que creen y optimicen buenas relaciones.

Ya que “Analizando las dimensiones estructurales de las familias en las que se dan tipos de violencia intrafamiliar, se observa una ausencia de estructura jerárquica entre el subsistema parental y el filial, que dificulta el establecimiento claro y coherente de normas y límites” (Pérez T. y Pereira, 2006). No existiendo éstos consensos, “las familias proporcionan una guía parental y supervisión inadecuadas, en las que el niño/adolescente asume un papel de excesiva autonomía para el que aún no está preparado y a menudo, acaba en violencia”. (Cottrell, 2001). En parte, atribuye esto a los actuales estilos educativos en los que se da una relación tan igualitaria entre los padres y los hijos, que puede acabar produciendo un desequilibrio en la relación padres-hijos.

Entendemos entonces que “las relaciones entre los menores que ejercen violencia filio-parental y sus padres son disfuncionales, por lo que se dan unos limitados vínculos afectivos entre ellos, pudiendo estar la negligencia parental en la base de este tipo de violencia”. (Charles & Wells, 1986; 1987). La lógica nos hace pensar que el núcleo familiar es el centro de la unión y la expresión de las buenas acciones y los mejores sentimientos para todo ser humano, pero; cuando hay incapacidad en el manejo de las emociones éste sitio “acogedor” puede ser el más peligroso refugio de maltrato en el que “La producción de estas interacciones no es una eventualidad lamentable que nos sucede, como una enfermedad o un accidente, sino que las producimos las personas que decimos amarnos entre nosotras” (Ravazzola C. R., 2010 Recuperado 08-03-2013).

Esperamos vivir siempre bajo el amparo de nuestros seres queridos y no concebimos la idea de que de ellos recibiremos maltratos y quienes lo sufren no lo divulgan por vergüenza



social, ajena y pública. La ocultan por los mismos prejuicios en los que vivimos dentro de la sociedad y por las ideas de una esperanza en que todo cambiará. ya que el principio de toda relación es el amor.

Las víctimas por lo general suelen ser niños, mujeres y ancianos; personas que aparecen como frágiles y vulnerables, que por su condición de dependientes muchas veces ellas no pueden dar testimonio ni denunciar la violencia en la que viven.

“La resistencia a denunciar es justamente porque esas relaciones están impregnadas de emociones de amor”. (Ravazzola M. C., 2010 Recuperado 23-02-2013). Lo que obstaculiza un proceso legal lógico, por las emociones y sentimientos encontrados; generalmente desde mujeres hacia sus maridos, desde hijos hacia sus progenitores y desde padres hacia sus hijos, y a veces también porque quien maltrata es el sostén económico de la familia y, de ser separado de la familia, ésta se vería amenazada su subsistencia. Mujeres con baja autoestima, que no pueden si saben desenvolverse en un campo laboral que desempeñen con sus propias capacidades; anuladas por la dependencia económica.

“Las mujeres experimentan emociones ligadas al amor que les impide registrar su propio dolor”, por el compromiso adquirido a amarse por siempre, pierden la capacidad de reacción, ante el sufrimiento que viven causado irónicamente por un ser amado, que les imposibilita acceder a acciones de poder defensivo; como sucede también con “algunos padres de adolescentes y de jóvenes que tienen para con ellos conductas abusivas y las sufren sin reaccionar”. Convirtiéndose en “servidores” de otros; madres-esposas hacia sus hijos y maridos y, a veces también los padres hacia sus hijos. (Ravazzola C. R., 2010 Recuperado 08-03-2013).

Muchas familias viven sometidas a constantes actos de violencia, algunas por sumisión y otras porque asumen como normal actitudes como insultos, groserías, infidelidades, malos tratos, burlas, desprecios, rechazos, indiferencias; que a través de la historia no ha tenido la importancia suficiente para modificar estas situaciones generadoras de violencia dentro de los hogares, es así que Lammoglia en su libro; expresa cómo a principios de los años sesenta se empezó a hablar del "síndrome del niño maltratado". Antes no se había reconocido la violencia que sufren los menores dentro del hogar. (Lammoglia E. , La violencia esta en casa, 2004). Por ser partícipes directa o indirectamente de situaciones



violentas, convirtiéndose en víctimas oidoras, observadoras en el protagonismo de la violencia.

“Muchos padres esgrimen la violencia como argumento contra la razón. Los padres violentos asumen que el hijo es de su propiedad y, a base de ejercer un control brutal, el niño crece con una total falta de autoestima.” (Lammoglia E. , El daño que hacemos a nuestros hijos, 2004). Fomentada dentro de su propia casa, el niño se siente una víctima, encarcelado en su propia hogar, incapaz de reaccionar, porque la fuerza y la autoridad de los adultos, lo silencian, lo anulan, lo minimizan. Además de sentir la indiferencia, está sujeto a tratos violentos que denigran su identidad.

Consideremos que la violencia intrafamiliar puede manifestarse en distintos grados de intensidad y frecuencia; dependiendo de la manipulación del agresor y la permisibilidad del que la recibe.

La doctora Margarita Torres menciona algunos comportamientos donde se puede evidenciar que existe esta forma de maltrato y pueden ser mediante:

“Abuso físico: golpes, bofetadas, empujones, agarrar por el cuello, morder, patear, amenazar con arma blanca, apuñalar, disparar, asesinar.

Aislamiento: Controlar lo que hace, a quién ve, con quien habla, donde va. Negarle el acceso a sus bienes personales como por ejemplo usar su auto; o también a sus bienes familiares.

Amenazas: Incitando o provocando a hacer algo para herirlo/a emocionalmente, amenazas de suicidarse, denunciarlo/a, quitarle los hijos, de separarse o de tener un romance; entre otras.

Abuso emocional: Rebajándolo/a en público, o despreciándolo/a, ponerle apodos, hacerle creer que está loco/a. No hacerle caso, ley del hielo, /indiferencia, celos excesivos.

Intimidación: Aterrorizándolo/a con acciones como: gestos, gritos, romper o destruir cosas, andar imponente y pisando fuerte, tirar puertas, manejar el carro a una velocidad excesiva.

Abuso económico: Trata de evitar que consiga un buen empleo, Controla el ingreso de dinero, oculta lo que gana o las inversiones que hace, Acredita deudas a las tarjetas de crédito del compañero/a, tomando el dinero sin autorización.

Usar privilegios: Usa el poder en forma destructiva basado en privilegios raciales, económicos, de roles de género, para mantenerlo/a en una posición subordinada.



Utilización de los hijos: Hacerlo/a sentir culpable por sus hijos, utilizar a los hijos para dar mensajes, Ser irresponsable con la paternidad. Quitarle los hijos. Comportamiento abusivo y controlador de los hijos.

Abuso sexual: Obligarlo/a a hacer cosas sexuales en contra de su voluntad, Agredirlo/a en las partes sexuales, Criticar su desempeño sexual, Forzarlo/a tener relaciones sexuales con otros/as, Exponerlo/a al contagio de enfermedades de transmisión sexual, Tener sexo luego de agredirlo/a, Acosarlo/a repetidamente para tener sexo. Violarlo/a (Margarita Torres, 2011).

En las familias disfuncionales Los hijos están expuestos en todo momento a muchos de estos maltratos y abusos dentro de su entorno familiar, restando importancia a su estabilidad emocional, psicológica, física; es decir a su integridad personal. Es así que “El silencio es complicidad, muchas madres no denuncian porque temen un desajuste familiar, pero el desajuste ya existe.” (Lammoglia E. , 2004) lo que convierte en dañino y perjudicial para toda la familia, envuelta en una convivencia absoluta de secretos por conservar las tradiciones familiares; ocultando comportamientos inmorales, indebidos y violentos por miedo a los rechazos, indiferencias y modos de vida dentro de una sociedad con falsos valores.

Aunque en los casos de ruptura de la pareja, el desajuste familiar caotiza la armonía de las relaciones entre los subsistemas, por la separación o divorcio que trae implícito culpas, estados emocionales, negligencias, disputas; que generan graves consecuencias en los hijos/ niños y niñas que están implícitamente involucrados en estos acontecimientos familiares; más aún cuando éstos son mal manejados, o existen divorcios destructivos, siempre queda la sensación de que la separación daña a los niños que muchas veces no tienen opción a una opinión o decisión propia.

La Doctora Ravazzola acompaña a un grupo de mujeres en esta etapa posterior a la separación de sus parejas violentas y que les permitieron tomar esa decisión. Etapa crucial de máxima importancia por las consecuencias de esta decisión, trabaja en el fortalecimiento de las parejas que han renovado sus contratos; para mantenerlos y sostenerlos con el tiempo y lograr cambios importantes en la calidad de vida presente y futura de estas mujeres y sus hijos. (Ravazzola C. R., 2010 Recuperado 08-03-2013); expone ciertas características que



presentan las personas abusadoras y las abusadas, en el círculo del abuso familiar: La contraposición entre la dueñez y la Incondicionalidad; la impunidad y el Amor; Centralidad y Poder (indefensión aprendida); Control y la Disminución del propio valor; Autoridad y Disminución del registro del malestar. Respectivamente. Ravazzola (Ravazzola C. R., 2010 Recuperado 08-03-2013)

1.3.1 VISIÓN SISTÉMICA Y CIRCULAR DE LA VIOLENCIA DE PAREJA

Desde la visión sistémica la violencia es vista como un síntoma de una disfunción en la dinámica de la pareja debido a una multicausalidad que incluye factores individuales, familiares, sociales y culturales. “La violencia conyugal es siempre la manifestación de un fenómeno relacional, resultado de un proceso de comunicación disfuncional entre dos personas. Plantea la necesidad de analizarlo desde la perspectiva de pareja, en la que se articula la causalidad lineal y la circular. Desde el punto de vista de causalidad lineal, la agresión es una conducta delictiva que debe ser combatida, controlada, se debe rehabilitar al agresor y proteger a la víctima. Desde el punto de vista de causalidad circular, las emociones, las ideas y comportamientos de ambos miembros de la pareja se regulan mutuamente, de manera que lo que piensa, siente y hace uno influye y condiciona lo que hace, piensa y siente el otro.

Ello no permite hablar de responsabilidad compartida, puesto que el único responsable legal de la violencia es el que la practica, pero sí de coparticipación en un juego relacional conjunto. Existen parejas que tienen un patrón relacional de complementariedad rígida, desigualdad en la jerarquía interna, roles estereotipados de dominio y sumisión. Estos patrones son pautas repetitivas intergeneracionales y culturales, donde la violencia está legitimada y puede ser vista como señal de amor, esta violencia conyugal se da en parejas de tipo simétrico, donde los dos miembros tienen jerarquías similares en el manejo del poder; la escalada de violencia se produce por una falta de freno en la discusión, la mujer manifiesta superioridad en el manejo del lenguaje, y en un momento el hombre recurre a la fuerza física para ganar el debate. “(Linares, Juan Luis, Campos, Carmen, “Sobreviviendo a la pareja”. (Linares, 2002 pag 85)

“El enfoque de la terapia familiar sistémica es un cuerpo de teorías y técnicas que estudian al individuo en su contexto social; intenta modificar la organización de la familia, parte de la



idea de que cuando se transforma la estructura de la familia, se modifican consecuentemente las posiciones de sus miembros en ese grupo y como resultado se modifican las experiencias de cada individuo parte del sistema, pues se considera que el hombre no es un ser aislado, sino que es un miembro activo y reactivo de los grupos sociales.” (Uribe, 2007). Esta terapia sistémica considera que la causalidad es un proceso circular, de ahí que se busque la solución o curación del problema en el conocimiento de cómo opera el sistema familiar, para modificarlo y no en la búsqueda inútil de un culpable, que generalmente es traído por la familia como paciente identificado.

ALGUNOS MITOS RESPECTO A LA VIOLENCIA DOMÉSTICA.

Jorge Corsi “algunos mitos respecto de la violencia doméstica” expone que:

- 🔔 Los casos de Violencia Familiar son escasos; no representan un problema grave.- Cuando en la realidad sabemos por los estudios realizados que existe hasta el 50% de denuncias de las familias sufren de abusos, por ello que se requiere de trabajo multidisciplinario.
- 🔔 La violencia Familiar es producto de algún tipo de enfermedad mental- Más bien se ha demostrado que las personas golpearas reaccionan ante trastornos psicopatológicos como: angustia, depresión; entre otros.
- 🔔 La Violencia Familiar es un fenómeno que sólo ocurre en las clases sociales más carenciadas- La verdad es que esto sucede en todos los niveles socioeconómicos, lo que ocurre es que la clase alta lo oculta y la baja trata de buscar ayuda.
- 🔔 El consumo de alcohol es la causa de las conductas violentas- Esta no es una causa, más bien es un factor de riesgo.
- 🔔 Si hay violencia, no puede haber amor en la familia- Las personas maltratadas mantienen una lealtad afectiva dentro de los ciclos de violencia.
- 🔔 A las mujeres que son maltratadas por sus compañeros les debe gustar, de lo contrario no se quedarían-En la mayoría de los casos las mujeres que sufren situaciones crónicas de violencia no pueden salir de ellas por muchas razones, entre ellas las económicas y, requieren de ayuda-



- 🔔 Las víctimas de maltrato a veces se lo buscan: algo hacen para provocarlo- Ellas son las que se sienten culpables, indirectamente lo son porque lo permiten pero únicamente cuando la situación se dan entre pares iguales.
- 🔔 El abuso sexual y las violaciones ocurren en lugares peligrosos y oscuros, y el atacante es un desconocido- Pues no, los abusadores están dentro de sus propias casas, muy cercanos a sus víctimas.
- 🔔 El maltrato emocional no es tan grave como la violencia física- Cuando el maltrato psicológico es continuado, aunque no exista violencia física, provoca consecuencias y deja graves secuelas.
- 🔔 La conducta violenta es algo innato, que pertenece a la “esencia” del ser humano”- No es la esencia del ser humano, más bien es aprendida, cuando enseñamos conductas a través de modelos agresivos y machistas. (Beyebach, 26 - 10 - 2006) (Corsi., 1999)

1.4 DERECHOS DE LOS NIÑOS.-

Los derechos de los niños, niñas y adolescentes; se establecen en varios documentos, entre ellos en el ámbito internacional, la primera Declaración de los Derechos del Niño en Ginebra en el año 1924, redactada por Eglantyne Jebb. Luego a partir de 1979 se comenzó a discutir una nueva declaración de los derechos del niño, fundada en nuevos principios. A consecuencia de este debate, en 1989 se firmó en la ONU la Convención sobre los Derechos del Niño, que señala que todos los niños, niñas y adolescentes tienen los Derechos universales, indivisibles, sin jerarquía y dos protocolos facultativos que la desarrollan: --Relativo a la venta de niños -- la prostitución y la utilización de niños en la pornografía. (Gallegos, 2007)

Los derechos de los niños, niñas y adolescentes contemplados en la Constitución de la República del Ecuador y el Código de la Niñez y la Adolescencia son exigibles a las personas y organismos responsables de cumplir y hacer cumplir las disposiciones que aseguran el bienestar de este colectivo social.

A partir de la promulgación de esta convención aunque la legislación y el sistema jurídico de cada país es diferente, casi todos los países consagran medidas especiales para su



protección, a nivel legislativo e incluso derechos constitucionales. Entre los Derechos del niño destacan los siguientes:

- A la vida.
- A la identidad de ser ciudadanos y ciudadanas.
- A al acceso de una información.
- Al descanso, el esparcimiento, el juego y las actividades recreativas.
- A la libertad de expresión y a compartir sus puntos de vista con otros.
- A un nombre y una nacionalidad.
- A una familia.
- A la protección durante los conflictos armados.
- A la información correcta sobre las adicciones como problemas de salud pública.
- A la libertad de pensamiento, conciencia y religión.
- A la protección contra el descuido o trato negligente.
- A la protección contra el trabajo infantil y contra la explotación económica en general.
- A la información adecuada.
- A participar plenamente en la vida cultural y artística.
- Al más alto nivel posible de salud.
- A la educación que será gratuita y obligatoria por lo menos en las etapas elementales.
- A la privacidad a la inviolabilidad del hogar y las formas de comunicación.
- A un nivel de vida adecuado para su desarrollo, particularmente con respecto a la nutrición, el vestuario y la vivienda.
- Derechos de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades o necesidades especiales
- Derechos del buen vivir.
- Derecho a formar parte de los grupos de personas de atención prioritaria.
- Derecho a la libertad. (Corsi, 1999)

Anteriormente era muy normal que los niños y niñas no tuvieran oportunidad de opinión, ni palabra, incluso ni la presencia; siempre pasaban desapercibidos en todo. Hoy en día están los derechos del niño, son aquellos derechos que poseen los niños, niñas y adolescentes; todos y cada uno de los derechos de la infancia son inalienables e irrenunciables, por lo que ninguna persona puede vulnerarlos o desconocerlos bajo ninguna circunstancia. “La nueva



doctrina plantea la necesidad de reconocer al niño y niña como sujeto de derechos, cuya etapa vital necesita protección y atención especiales además del respeto de todas las garantías de las que goza cualquier ciudadano”. (Wikipedia, 2012 - julio 20)

El reto está, en concientizar a la población sobre la importancia y la obligación que tenemos todos a cuidar y proteger a nuestros niños y niñas, que “eran vistos como objetos de protección a causa de su inmadurez” (Innfa, 2012); los llamados población vulnerable de nuestro país, en el que la nueva visión propone, que los niños y niñas vayan desarrollándose como sujetos sociales y en esa medida, irán afirmándose como sujetos de derechos y no al revés. En el Ecuador los derechos se instituyen bajo principios fundamentales de igualdad y no discriminación.

“Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley, no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares”; (Consejo de la niñez y la adolescencia, 2003). Disposiciones que deberán cumplirse, de acuerdo al Código de la Niñez y Adolescencia del Ecuador, de no ser así se dispondrá el cumplimiento de las normas y leyes jurídicas establecidas que indican sanción.

Estas leyes reconocen que “Los niños, niñas y adolescentes (NNA) tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No serán sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes”; siendo así el maltrato se configura entonces como; “toda conducta de acción u omisión, que provoque o pueda provocar daño a la integridad o salud física, psicológica y/o sexual de un niño, niña o adolescente, por parte de cualquier persona, incluidos sus progenitores, otros parientes, educadores y personas a cargo de su cuidado” (Consejo de la niñez y la adolescencia, 2003)

Las condiciones de vida en épocas anteriores no favorecían al bienestar de los niños, eran sometidos únicamente a las decisiones impuestas por los adultos, siendo casi en su totalidad con actitudes inadecuadas; lo señala Philippe Ariés en su libro “El niño y la vida familiar en el antiguo régimen”. En el que pone en manifiesto los cambios y el giro que empieza en 1973



por la dedicación hacia la infancia con preocupación e intervención de los padres, los educadores y el Estado es un concepto moderno”– Texto que lo comparte Catalina Mendoza Eskola en Políticas públicas para la Infancia y la Adolescencia desde la equidad de género., en el que destaca la construcción histórico-social de conceptos como la infancia y la maternidad en su importancia para la comprensión de las políticas públicas para la intervención en la atención hacia los niños, niñas y los adolescentes.

Si consideramos que los niños no están preparados para afrontar la vida solos; entenderemos la razón por la cual es estrictamente necesario mantenerlos bajo un régimen de protección y es en esto también, en lo que se basa el discurso de las políticas públicas en nuestro país, hacia la construcción social de la infancia. Por lo que se hace necesario “Pensar que en el siglo XXI en relación a la infancia y adolescencia, desde una perspectiva de derechos, se exige mirar hacia atrás para comprender las grandes transformaciones que en el siglo pasado se configuraron” (C, julio 2009, pag 15)

Farith Simon. recorre la historia de los derechos de los niños, desde los procesos y desafíos que presenta el siglo XXI frente a la legislación sobre la niñez y la adolescencia en el Ecuador. En la declaración de Ginebra (1924), el texto de Simon incluye y menciona por primera vez los derechos de los niños; en (1946) la creación del Fondo de las Naciones Unidas para la infancia; La Declaración de los Derechos del Niño (1959); el Año Internacional del Niño (1979) y la Convención sobre los Derechos del Niño (1989); son indicativos jurídicos que marcan un hito a la posibilidad del actual reconocimiento de niños y adolescentes como sujetos plenos de derechos; quedando atrás la vieja idea del “menor como objeto de compasión – represión, siendo esta la mayor transformación que provoca el desarrollo de esta nueva doctrina” (C.C.MIES-INFA., 10 de septiembre, pag 13)

“En la constancia de los avances graduales en materia de derechos para la población adolescente e infantil durante el siglo XX, En nuestro país a partir de esta constatación, se instituye recientemente la aprobación del Código de la Niñez y la Adolescencia; guiados por la necesidad de obtener una efectiva aplicación de los derechos. Frente a esto, Simon expone los retos y condiciones que implica una reforma legal” (Campaña, Julio 2009. pag 20 -26) y su puesta en práctica, considerando a los niños como sujetos plenos de derechos y son:



1°. Completar y perfeccionar la reforma legislativa.- Considera esencial que se profundice la reforma legislativa, se garantice que se adecue las disposiciones de la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN), que se pone en vigencia el 2 de septiembre de 1990 y se convierte en el instrumento internacional con el mayor número de ratificaciones. De todos los aportes del instrumento, el más significativo es haber reconocido un nuevo estatus jurídico a la infancia y adolescencia: ser sujetos plenos de derechos. Esta nueva condición en América Latina y obviamente en nuestro país implicó un amplio proceso de reforma normativa, tuvo como hitos fundamentales la reforma constitucional de 1998 y la aprobación del Código de la Niñez y Adolescencia en el año 2003.

Simón Campaña comenta que en la totalidad del ordenamiento jurídico ecuatoriano, debe haber cambios ya q existe una doble normativa incompatible entre sí, en el código civil. El Comité de los Derechos del Niño de Naciones Unidas ha observado que existen normas atentatorias al principio de igualdad ante la ley y se consideran discriminatorias. Algunas de las condiciones que la legislación debe tener:

a). Partir del reconocimiento de que niños, niñas y adolescentes son sujetos plenos de derechos; estos derechos son exigibles, universales, indivisibles e interdependientes y que se protegen tanto a nivel individual como colectivo.

b). Sean claros los mecanismos de protección y garantía de derechos, para el juzgamiento de delitos cometidos por adolescentes.

c). Concretar en realidad las normas declaradas, tomando en cuenta lo que es y no lo que debe ser, para reducir la distancia estructural entre normativa y efectividad.

d). El garantizar y proteger toda clase de derechos, implica un real compromiso de la sociedad a través de una institucionalidad que reconozca: planificación, ejecución y control. Que actúe de manera descentralizada y cuente con recursos suficientes para asumir las responsabilidades.

2°. Dar efectividad a esas legislaciones.- Buscar no solamente las lecciones aprendidas en el proceso de transformación sino, aplicarlas a la realidad por medio de algunas pistas como:



- a).** Tomando en cuenta que las transformaciones son procesos lentos por los aspectos culturales y nuevos aprendizajes; la reforma de la ley y su implementación con las políticas públicas deben ser vistas como un todo integrado.
- b).** Para lograr acciones y medidas concretas, las nuevas instituciones deberán abandonar viejas prácticas para implementar y materializar acciones y medidas concretas.
- c).** Que se cambien las prácticas en la realidad, no solamente en apariencias, como sucede únicamente en algunos formalismos.
- d).** Buscar e identificar correctamente los problemas y las soluciones, para acudir a las instancias adecuadas y no aumentar desconfianza por la presión que se recibe, evitando caer en la incapacidad de encontrar remedios adecuados y volver a las viejas prácticas; cuando solamente alguno de los niveles del sistema se ha puesto en funcionamiento.
- e).** Recordar que lo económico es fundamental e imprescindible, pero que la implementación de las nuevas leyes requiere de un adecuado asesoramiento para que los involucrados sepan exactamente lo que tienen que hacer.
- f).** Se debe recordar que los procedimientos, estructuras institucionales, recursos; etc. son un medio para garantizar derechos. Por tanto, la construcción de la institucionalidad debe ser mirada como un punto de partida y no como un punto de llegada; de lo contrario solamente habremos reformado la ley y nada habrá cambiado para la vida de los niños, niñas y adolescentes del país.

Entendamos también que la responsabilidad en el campo educativo está así mismo inmerso en el contexto del cumplimiento de los derechos; “lo importante es que compartan una base común que corresponda a los requerimientos de la sociedad en la que todos se insertan y que los matices no los distorsionen.” (Palladares, 05 de diciembre 2007 pág 65) De esta manera Coppo Palladares señala la falta de conciencia de corresponsabilidad y la ausencia de esfuerzos conjuntos entre quienes ejercen la educación formal e informal; siendo un obstáculo en la formación integral de niños y adolescentes.

Se hace necesario e indispensable pensar en el cumplimiento y la exigibilidad de los derechos, desde el ámbito educativo; a través de talleres que informen, prevengan y enseñen a padres e hijos sobre el tema; abordando la exigibilidad y el cumplimiento de los



misimos. El MIES-INFA en su convenio establecido el 2012; compromete a las organizaciones sociales al cumplimiento de muchos puntos a favor de la niñez ecuatoriana, entre ellos tenemos: “Además que las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo – emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales”. Ya que la Constitución de la República del Ecuador del año 2008, art. 44 establece que “El Estado la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Además en el Art. 45: “Las niñas, niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes del ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde su concepción”

El Código de La Niñez y La Adolescencia, determina la obligación del Estado, sociedad y la familia de garantizar la protección integral a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad. (MIES/INFA, 2012). Exigiendo el cumplimiento de esta disposición pertinente frente a la ordenanza de acatar y hacer respetar los derechos legítimos de esta parte de nuestra población.



CAPITULO II

FAMILIA

2.1 CONCEPTOS.

La familia, según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural y funcional de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. Establece dos lazos principales: el vínculo de afinidad reconocido socialmente, que consiste en el matrimonio que es la unión de dos personas y; el vínculos de consanguinidad, que es la relación entre padres e hijos, entre hermanos del mismo padre. También puede definirse la familia según el grado de parentesco entre sus miembros. En el ámbito legal, en nuestro país; “Familia se define como un grupo de personas emparentadas entre sí que viven juntas, círculo de personas vinculadas civilmente por el parentesco, por consanguinidad, afinidad y adopción. O como conjunto de personas que, descendiendo de un tronco común, se hallan unidos por los lazos del parentesco” (Gonzalez, 2011)

“Se considera familia a un grupo social, unido entre sí por vínculos de consanguinidad, filiación (biológica o adoptiva) y de alianza, incluyendo las uniones de hecho cuando son estables. Se es miembro de una familia en la medida que se es padre o madre, esposo o esposa, hijo o hija, abuelo o abuela, tío o tía, etc.” (Donoso, 2011 (Modulo- material de maestría). Desde la perspectiva de las diversidades es un lugar donde se realizan actividades en común. Los sistemas familiares son complejos en su organización, abiertos, adaptativos y procesadores de la información, siendo guiados por estrategias familiares, por patrones propositivos hacia un objetivo y que son realizados por dos o más personas unidas por un compromiso socio-biológico. Las estrategias familiares son, pues, propositivas y colaborativas, caracterizadas por la conciencia de membresía y por mantener las contingencias de los miembros a través de la libertad de elección conductual. (M. R. Rodríguez, 2004 pag 43)

M. McGoldrick y R. Gerson (1996) y M. McGoldrick y E.A. Carter (1999) conciben la familia como un “sistema emocional plurigeneracional”. Este modo de definir la familia supone conceptualizarla como un grupo afectivo compuesto por toda la red de familiares de, al menos, tres generaciones, tal como existe en la actualidad y cómo ha evolucionado a través



del tiempo; esto es, que los cambios experimentados por cada persona y por el grupo completo repercuten y son vividos por todos y cada uno de sus miembros, por ser las interacciones y las relaciones familiares altamente recíprocas, pautadas y reiterativas. Además, estas autoras evidencian que las relaciones que se dan en dicho sistema son eminentemente afectivas, estableciéndose complejas interacciones de conducta entre los diversos miembros componentes del sistema. (M.McGoldrich, 1996;1999)

Mientras que el Instituto Vanier define a la familia como “cualquier combinación de dos o más personas unidas por lazos de consentimiento mutuo, nacimiento y/o adopción o acogida que, asumen responsabilidades de los siguientes aspectos:

- Mantenimiento físico y cuidado de los miembros del grupo.
- Incorporación de nuevos miembros mediante la procreación o la adopción.
- Socialización de los niños.
- Control social de los miembros.
- Producción, consumo y distribución de bienes y servicios.
- Forma afectiva”. (Ochaíta, 1995 pág 27-46)

Esta definición se basa en la estructura de la familia, las relaciones mantenidas y las funciones desempeñadas.

“Las ideas tradicionales de la familia y los roles de madres y padres, se concentraban en la importancia de la madre en el desarrollo social inicial del infante y en la poca importancia relativa del padre” (Lefrancois, 2001 pag 169). Esta pobre participación del padre en la tarea de criar a sus hijos, delegaba esa responsabilidad únicamente a la madre y; consecuentemente eran aprendidos los modelos de padre hacia sus hijos y, los modelos de la madre hacia sus hijas, dando lugar a un marcado sistema machista en dónde; se visualiza actitudes de violencia por abuso de poder mal designados. “Es en el sistema familiar donde se aprende a respetar la autoridad, las reglas, se aprende a tolerar las frustraciones, a negociar, el compromiso, etc. Si estos aprendizajes no se realizan aparece la violencia y el individuo aprende a resolver los conflictos a través de la misma” (INNFA., 2001 pag 69)

La familia para (Pérez Alonso-Greta, 1996 pag 19-37) es un sistema de apoyo instrumental y afectivo para las nuevas generaciones. Esta concepción deriva de la gran importancia que madres y padres dan cada vez más a la crianza y educación de los hijos; los padres se



sienten hoy más responsables de la calidad de la educación, queriendo que ésta sea cada vez mejor al ser conscientes de proporcionar con ello mayores posibilidades de éxito escolar y profesionales a los mismos. Además, son conscientes igualmente de la importancia que tiene, para el sano desarrollo psíquico y social, el apoyo que estos reciban dentro del seno familiar y las muestras de afecto libremente expresadas.

Quizás la clave resida en ver la familia como un sistema plurigeneracional. Por generación entendemos la categoría cultural, más que biológica o natural, conformada por un grupo de personas de edades y procesos de socialización parecidos, que ocupan posiciones distintas dentro de la estructura social, y con ciertos comportamientos parecidos en función de los papeles que tienen interiorizados o que la sociedad les asigna. (Montraveta, 1995 pag 147-164.). Son abiertos, no homogéneos, cuya forma de pensar y actuar varía con las coordenadas sociales, personales e históricas de cada grupo.

De esta manera, la familia puede entenderse como un sistema en el que convive, al menos, la generación de progenitores y la de hijos –la vinculación entre madre e hijo es lo único que parece haberse dado siempre (Fernando Garcia., 1995 pag 157-199) pudiendo, además conformar la generación de los padres de alguno de los progenitores (los abuelos maternos o paternos), los cónyuges de las hijas o de los hijos, algún otro miembro de la familia extensa (como pueda ser algún tío) o, incluso, algún sirviente (como era el caso de familias tradicionales occidentales en otras épocas). Sin embargo, el rasgo de la diversidad generacional excluiría, de esta manera, a aquellas parejas cuyos hijos ya se han emancipado (núcleo matrimonial aislado) o a aquellas personas que integran hogares unipersonales (caso de las personas viudas, divorciadas).

Diversos investigadores del ámbito familiar coinciden en la existencia de una serie de aspectos universales propios de la familia, (Baeza, Recuperado el 12 de 03 de 2013. Publicación virtual de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL. año I N°3-2000) Como son los que a continuación se citan:

- Los padres adultos se hacen cargo de la crianza de los hijos.
- Los miembros de la familia se adaptan a las reglas familiares que les otorga roles y funciones.
- Esta adaptación permite un funcionamiento suave, respuestas anticipatorias, seguridad, lealtad y armonía.
- Cada grupo familiar tiene su sello, estilo, código o manera propia.



- Tensión balanceada entre autonomía y pertenencia (o bien entre el yo y el nosotros).

Las características que pueden definirse como común en todos los modelos familiares tal vez sea, la de compartir un proyecto vital de existencia en común, opinión de la comuna hippy (A.J. Colom Cañelas y J. L. Vásquez, 1993 pag 227-251) ; que la comparte (Flaquer., El destino de la familia 1998) . Es decir, grupos humanos no tenidos por familia que acuerdan que lo importante es ser un grupo afectivo; entonces quizás estuviésemos dejando fuera del terreno a estructuras familiares tradicionales, pertenecientes al pasado de nuestra cultura occidental (cuando la familia era una unidad económica de supervivencia y de producción). (Schaffer., 1989)

Analizando los conceptos, podríamos concluir que la familia vista desde la perspectiva evolutiva-generacional, social y cultural; es un sistema dinámico de relaciones interpersonales de carácter recíproco, donde influyen contextos como: relatos y narraciones de la vida de sus miembros de generación en generación, los mismos que traspasan eventos, acontecimientos, tradiciones y costumbres que se pueden convertir en valores, principios, creencias y prácticas compartidas. Estas interacciones familiares generacionales sufren procesos de cambio y/o transformaciones sociales, culturales, religiosas, históricas; dependiendo de la época que atraviesa, el contexto de la crianza y la socialización, mediante la interacción de las necesidades básicas de vinculación afectiva de los modelos de identificación. Estos parámetros universales referidos a la familia son, en resumen, el cuidado diligente integral que permita:

- El desarrollo emocional y físico.
- La transmisión de pautas culturales
- La aplicación de valores básicos y necesarios para su integración en la estructura familiar.
- El desarrollo sano psíquico y social que permita la integración de un miembro útil a la sociedad.

Es importante tomar en cuenta el desarrollo emocional de todos los miembros del Sistema Familiar, para construir una familia estable funcional.

Por ello la familia es el núcleo básico de la formación social y el medio natural y necesario para el desarrollo integral de sus miembros, principalmente, los niños, niñas y adolescentes.



Es ilógico entender que dentro de este sistema, se permitan irrespetos, acosos, maltratos y demás actos indebidos, es por eso que todos sus miembros reciben hoy el apoyo y protección del Estado, a efecto de que cada uno de sus integrantes pueda ejercer plenamente sus derechos y asumir sus deberes y responsabilidades.

2.2 LA FAMILIA DESDE EL PUNTO DE VISTA SISTÉMICO ESTRUCTURAL.

“La familia es una institución presente en toda sociedad humana, tal como demostró hace ya décadas la antropología cultural” (Esteve J. M, 1996, pag 96-111). Desde entonces, numerosos autores han tratado de conceptualizar la familia de un modo comprensivo y es allí donde se ha dado grupos humanos en torno a la procreación.

A.J. Colom entiende que “la familia, al conformarse por diversos sujetos en interacción, puede definirse y entenderse como un sistema...un sistema abierto, pues mantiene relaciones constantes con el medio ambiente –social y cultural– en el que vive” (Colom Cañelas., 1993 pag 229)

Es así, un sistema abierto que interactúa con el entorno en los aspectos fundamentales (legales, sociales, económicos, educativos, etc.), puesto que sigue siendo una célula básica del complejo entramado social que no puede vivir aislada (Sarramona i López, 2000) . Sin embargo, Colom concreta que la familia es “un modelo casi perfecto de funcionamiento de un sistema educativo” (Pérez P. M., 1996 pag 11) sobre todo hasta los seis años del hijo, ya que es un sistema casi cerrado, con escasas influencias y variables externas, jerarquizado y muy estructurado en sus roles y funciones; es un sistema de continuas rutinas, de refuerzos afectivos constantes y motivaciones acentuadas.

Para Salvador Minuchin “Familia es un grupo natural que evoluciona en un contexto social y cultural a través del tiempo y crea pautas de interacción que gobiernan el funcionamiento de sus miembros. Los integrantes de la familia se relacionan en el tiempo estableciendo lazos afectivos, que los unen y los hacen interdependientes; por lo que se necesitan mutuamente para satisfacer los requerimientos básicos de conservación de la vida y desarrollo personal; en esta interacción las familias crean reglas y pautas de



comportamiento que les permiten cumplir con las funciones que les son asignadas. Estas transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuando y con quienes relacionarse.

Las familias crean códigos, reglas, que se manifiestan en la forma en que se relacionan sus miembros para cumplir con sus funciones”. Por ello insiste que la estructura familiar es el conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Siendo así; es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. (Minuchin S. , "Familia y Terapia Familiar"., 1979)

La estructura de un sistema familiar se conoce al realizar un abordaje desde tres perspectivas:

- a) Estructural:** unión de la pareja, tamaño, personas incluidas, parentesco, evolución histórica, etc.
- b) Interaccional o funcional:** tiene que ver con las formas de relacionarse, comunicación, distribución de roles, afecto, cohesión y adaptabilidad.
- c) Evolutiva:** ciclo vital o modelo evolutivo. (León, 2011)

2.3 TIPOS DE FAMILIAS:

La familia como cualquier institución social, tiende a adaptarse al contexto de una sociedad. Esto explica la diversidad de las mismas; el alto número de familias extensas en las sociedades consideradas aún tradicionales, así también el aumento de familias monoparentales en las sociedades industrializadas y el reconocimiento legal de las familias homoparentales en aquellas sociedades donde cuya legislación ha reconocido y aceptado el matrimonio homosexual.

Desde este punto de vista las familias pueden ser clasificadas en los siguientes tipos:

- ♠ **Familia Nuclear.-** Formada por la madre, el padre y su descendencia. Padres e hijos – se generalizó entre la burguesía de Occidente durante los años cincuenta y sesenta del siglo XX, coincidiendo con el desarrollo económico de la segunda posguerra mundial, llegando a considerarse hoy como el prototipo de familia occidental. (Rodrigo M. J, 2000)



- ♠ **“Familia Extensa.-** Por parientes cuyas relaciones no son únicamente entre padres e hijos. Una familia extensa puede incluir primos, tíos, abuelos y otros parientes consanguíneos o afines.
- ♠ **Familia Monoparental.-** En la que el hijo o hijos vive(n) sólo con uno de los padres.
- ♠ **Familia Homoparental.-** En la que el hijo o hijos vive(n) con una pareja homosexual.” (Minuchin., Familias y terapia familiar., 1977.)

“Las transformaciones de las familias actuales, la caída del pater familias, la deconstrucción de la maternidad, así como el auge de las nuevas técnicas reproductivas, al poner en cuestión que la unión hombre-mujer sea un elemento esencial para la procreación, desafían el concepto de parentalidad tradicional” (Fiorini, 2009). Criterio en consideración para quienes mantienen el concepto de que la familia está estructurada y constituida desde las bases conservadoras en las que denomina a familia a un grupo conformado por papá, mamá e hijos.

- ♠ **Familia Ensamblada.-** En la que está compuesta por agregados de dos o más familias (ejemplo: madre sola con sus hijos se junta con padre viudo con sus hijos), y otros tipos de familias, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos (donde el sentido de la palabra "familia" no tiene que ver con un parentesco de consanguinidad, sino sobre todo con sentimientos como la convivencia, la solidaridad y otros), etcétera, quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable.

🦋 **Familia funcional:** Estas Familias son aquellas que viven procesos de renovación y reconstitución de la relacionalidad valorados positivamente a través del tiempo, impulsados por la convergencia y el conflicto, el crecimiento y el envejecimiento, y las discontinuidades de los ciclos vitales del individuo y la familia. Sistema transaccional implícito en los procesos de cambio a través del tiempo.

“Cuando la familia exige una fusión o dependencia excesiva entre sus miembros limita la superación y realización personal e individual de éstos, pero por el contrario, cuando la relación familiar es muy abierta y defiende mucho la individualidad, tienden a anularse



los sentimientos de pertenencia familiar”. (Minuchin S. , Families and family therapy. , 1974)

🐼 Las características de una familia funcional son:

- Mantener límites claros permeables y definidos entre subsistemas y personas que la integran (fronteras psicológicas entre las personas que permiten preservar su espacio vital), de manera tal que no se limite la independencia, ni haya una excesiva individualidad para poder promover así el desarrollo de todos los miembros y no se generen sentimientos de insatisfacción o infelicidad.
- Permitir la comunicación y el intercambio interno para percibir las tensiones, movilizar, proteger y ayudarse mutuamente, buscando soluciones.
- Cumplir funciones protectoras y de socialización.
- Mantener una relación flexible con el medio, facilitando la autonomía de sus miembros.
- Las preguntas se formulan y responden con claridad.
- La hostilidad y el conflicto son reconocidos e interpretados.
- Las transacciones iniciadas son terminadas.
- Los miembros de la familia tienen conciencia de sí mismos y de cómo son percibidos por los demás.
- Se admite la diferencia de opiniones.
- Los miembros de la familia son capaces de elegir entre varias alternativas de conducta.
- Cada uno de los miembros tiene capacidad para aprender de la experiencia y rechazar modelos obsoletos.
- Los mensajes que los miembros de la familia se envían mutuamente son enunciados con claridad y la conducta correspondiente es coherente con el mensaje; existe una diferencia mínima entre los sentimientos manifestados y los mensajes comunicados. En consecuencia, se envía la menor cantidad posible de mensajes encubiertos.

🐼 Características comunicacionales de las familias funcionales:

- Las preguntas se formulan y responden con claridad.
- La hostilidad y el conflicto son reconocidos e interpretados.



- Las transacciones iniciadas son terminadas.
- Los miembros de la familia tienen conciencia de sí mismos y de cómo son percibidos por los demás.
- Cada miembro es capaz de expresar opiniones diferentes sobre los demás y de comunicar esperanzas, temores y expectativas que tienen con respecto a las partes interactuantes.
- Se admite la diferencia de opiniones.
- Los miembros de la familia son capaces de elegir entre varias alternativas de conducta. Cada uno de los miembros tiene capacidad para aprender de la experiencia y rechazar modelos obsoletos.
- Los mensajes que los miembros de la familia se envían mutuamente son enunciados con claridad y la conducta correspondiente es coherente con el mensaje; existe una diferencia mínima entre los sentimientos manifestados y los mensajes comunicados. En consecuencia, se envía la menor cantidad posible de mensajes encubiertos.

➔ **Familias aglutinadas:** Son aquellas en las que sus miembros son excesivamente pegados, este tipo de confusión puede verse como un modo de evitar las confrontaciones y clarificaciones directas, que los miembros de la familia pueden sentir como una amenaza para la unidad familiar, existe la tendencia de delegar a una persona para que actúe como pacificador siempre que haya una amenaza inminente de conflicto familiar, haciendo de mediador para encontrar la solución a los problemas que se suscitan.

➔ Características de las familia aglutinada o sobrenvuelta:

- Tiene sus límites muy difusos entre los diferentes subsistemas.
- Hay excesiva fusión entre sus componentes. La familia se mira como un todo uniforme donde no se permiten las diferencias.
- Por lo tanto, se invade permanentemente el espacio de los otros subsistemas, sin establecer diferenciación entre ellos.
- En este sentido hay poca autonomía e independencia y alto nivel de solidaridad, que raya en el sobreinvolucramiento.
- Dificulta el normal desarrollo de los ciclos vitales individuales y familiares.



-El límite con el sistema exterior es muy rígido. Ejemplo:

- ♦ Toda diferenciación es sancionada, ser distinto no es permitido.
- ♦ Los padres desean saber “todo” sobre sus hijos, no respetando espacios y silencios necesarios, lo privado se anula en pro de lo compartido que se hace público. Todos saben e intervienen y opinan de todo. Incluso la toma de casi todas las decisiones las hacen en consenso.

El nivel elevado en la cohesión, las ubica en el polo más extremo, constituyéndose en una familia disfuncional. (Minuchin S. , Familias y terapia familiar. , 1977)

☛ **Familias desligadas:** Son aquellas en las que sus integrantes no logran establecer relaciones duraderas y adecuadas entre sí, todos ellos están inmersos en un proceso que termina por producir un marcado aislamiento entre los miembros de la familia y para que uno de ellos reaccione y asuma que forma parte de este grupo familiar, debe producirse un acontecimiento tal que genere una respuesta ante la conducta del otro, suele requerirse una fuerte impresión.

☛ Características de las familias desligadas:

- Familia desligada o disgregada presentan límites muy rígidos entre subsistemas.
- Con poca comunicación y contacto emocional, lo que permite una excesiva independencia.
- Sus miembros carecen del sentimiento de lealtad y pertenencia o éstos son muy precarios.
- Se les dificulta depender y solicitar apoyo.
- Es una familia tipo hotel, estableciendo distancias geográficas entre sus miembros e inhibiendo el intercambio socio-afectivo. (Sanchez, 2000) Ejemplo: los padres pueden mantenerse indiferentes ante problemas escolares de su hijo.



2.4 CONCEPTO DE CICLO VITAL FAMILIAR.

Un sistema familiar que opera dentro de contextos sociales específicos tiene tres componentes:

- a)** La estructura de la familia es la de un sistema sociocultural abierto en proceso de transformación.
- b)** La familia muestra un desarrollo desplazándose a través de un cierto número de etapas que exigen reestructuraciones.
- c)** La familia se adapta a las circunstancias cambiantes de modo tal que mantiene una continuidad y fomenta el crecimiento psicosocial de cada miembro. Una familia se transforma a lo largo del tiempo, adaptándose y reestructurándose de modo tal que pueda seguir funcionando. (Aleman, 2010)

La familia es un sistema dinámico, que va cambiando y desarrollándose progresivamente a través del tiempo debido a cambios que se operan en su interior y por la influencia de un contexto social más amplio. Así como el individuo crece, se desarrolla, madura y envejece a través de cambios y ajustes sucesivos, también la familia experimenta su propia secuencia de desarrollo.

Esta evolución de la familia se da a través de etapas que forman ciclos. Se pueden identificar ciertos logros o tareas familiares que deben ser alcanzados en cada etapa y que posibilitan el paso a la etapa siguiente.

Estas situaciones de tensión y conflicto en la familia son crisis esperables o "normativas", propias del momento por el cual pasa la familia. Si no se logran superar las tareas de etapas anteriores, los problemas que no fueron enfrentados pueden reaparecer una y otra vez a lo largo del ciclo familiar. (Carrasco D. E., 2013). Estas se desarrollan atravesando por varias etapas que forman su ciclo vital. Y "Contemplarlas en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo. Va aumentando su edad en estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que las dos células progenitoras decaen y mueren, al tiempo que otras reinician el ciclo de vida, otras familias tienden a la conservación y a la evolución hacia una complejidad creciente. El desarrollo de la familia transcurre en etapas que siguen una compleja progresión " (Minuchin C. F., 1993)



2.5 ETAPAS DEL CICLO VITAL FAMILIAR

Para (Minuchin S. , Familias y terapia familiar, 1986) “la familia se desarrolla en el transcurso de cuatro etapas a lo largo de las cuales el sistema familiar sufre variaciones; los períodos de desarrollo pueden provocar transformaciones al sistema y un salto a una etapa nueva y más compleja.

Las cuatro etapas son:

- a) Formación de la pareja
- b) La pareja con hijos pequeños
- c) La familia con hijos en edad escolar y/o adolescentes
- d) La familia con hijos adultos, nido vacío.”

Sin embargo en el presente estudio se expone dos períodos de ciclo vital expuestos por Jay Haley:

- **El período de Galanteo: (Jay Haley)**

Los principales objetivos este periodo son conseguir pareja, acceder a un puesto de trabajo y ser capaces de discriminar qué valores familiares nos han sido transmitidos.

Se deben superar los miedos ante el otro sexo, explorar más allá del ámbito familiar, comprobando su eficacia en el mundo adulto y se debe decidir qué valores de la familia se desean conservar y cuáles abandonar.

En relación al cortejo:

- Perfeccionar las conductas de cortejo eligiendo un modelo de cortejo determinado.
- Gestión de la vida sexual.

En relación al trabajo:

- Habilidades interpersonales
- Habilidades instrumentales concretas en el trabajo

En relación a la familia de origen:

- Manejar la ambigüedad
- Clarificar los valores (Haley, 2008)



“a) Formación de la pareja y comienzo de la familia (hasta el nacimiento del primer hijo):

Para ingresar adecuadamente a esta etapa, es necesario haberse independizado emocionalmente de la propia familia de origen, ser un adulto joven independiente, con objetivos personales individuales antes de poder convivir con otra persona de un modo estable. Otra característica de esta etapa es la preparación para asumir roles de esposo o esposa, separándose de otros compromisos internos o externos que pudieran interferir con la intimidad y cercanías necesarias para la vida de pareja.

La formación de una identidad en pareja, que trasciende a la de ambos individuos (un nosotros que va más allá del tú y del yo). La tarea central de la etapa que comienza con el matrimonio es el establecimiento de un compromiso estable, que se profundizará en la medida en la que evoluciona la relación. (Minuchin., Familias y Terapia Familiar, 1977). La pareja debe crear formas de relación y comunicación satisfactorias. Debe definir estilos de vida, rutinas, intereses, lo que implica que cada uno de los miembros de la pareja, se modifica internamente para lograr una acomodación y adaptación mutua. Una tarea central de esta etapa, que muchas veces es una de las más difíciles, es la definición de las relaciones con las respectivas familias de origen.

b) La pareja con hijos pequeños:

Esta etapa comienza con el nacimiento del primer hijo. La tarea fundamental de esta etapa es darle espacio al niño en la familia. La madre desarrolla una "mutualidad" con el niño, que implica empatizar con sus necesidades biológicas y psicológicas para satisfacerlas. Este vínculo madre-hijo es fundamental para que el niño desarrolle una sensación de confianza básica en el mundo.

La llegada de un nuevo miembro a la familia plantea dificultades para la pareja, que debe redefinir su manera de compartir responsabilidades, de relacionarse sentimental y sexualmente (por ejemplo, compartir la atención y el amor; y restringir la actividad sexual a los momentos de intimidad). También cambian las relaciones con las familias de origen de ambos miembros de la pareja parental.



c) Familia con hijos pre-escolares - escolares:

Esta etapa comienza con la entrada del hijo mayor al nivel inicial. En esta etapa el niño desarrolla mayor dominio sobre su cuerpo y comienza a conocer y explorar su medio ambiente. Los padres deben permitir y aceptar esta mayor autonomía y al mismo tiempo proteger al niño de los posibles peligros de ésta.

Familia con hijos escolares

Esta etapa comienza con el ingreso del hijo mayor a la escuela se separa parcialmente de la familia para desarrollarse en el ámbito escolar. Es una época de prueba para la familia porque el medio escolar y sus exigencias evalúan la "eficiencia" con la que los padres han criado y socializado a su hijo.

Los padres deben aceptar que al entrar el niño a la escuela van a separarse de él y que además van a comenzar a aparecer otras personas importantes para el niño, como profesores, compañeros y amigos. Al tener compañeros, el niño va a conocer otras familias con otros estilos de funcionamiento, lo que le permite hacer comparaciones con su propia familia. Estos padres, y en especial la madre, comienzan a tener más tiempo libre, lo que les permite retomar sus actividades y trabajos alternativos. En esta etapa la relación de pareja se afirma gradualmente, o se produce un distanciamiento progresivo si no se han logrado desarrollar áreas de satisfacción compartida.

Es una época de prueba para la familia porque el medio escolar y sus exigencias evalúan la "eficiencia" con la que los padres han criado y socializado a su hijo.

La familia en la etapa adolescente

El sistema relacional de una familia en la etapa adolescente (la misma que transitan los niños de la presente investigación); se enfrenta a intensos cambios de uno a más de sus miembros y por lo tanto necesariamente también cambia su propio funcionamiento. En este sentido, es una etapa en la cual la homeostasis se reajusta en un nuevo nivel de funcionamiento, más apropiado para el desarrollo de sus miembros. Hay interacciones que muestran que la retroalimentación positiva predomina sobre la negativa, es decir, se producen cambios que a su vez activan nuevos cambios.



Por estas razones, la etapa con hijos adolescentes suele ser considerada por diversos autores como una de las más difíciles dentro del ciclo vital de la familia. Es el período más "centrífugo", una etapa donde los distintos miembros de la familia cambian su orientación hacia relaciones extrafamiliares y las fronteras pueden volverse menos permeables que en etapas anteriores. Esta característica se nota con claridad en los típicos conflictos padres-hijos referidos a la defensa de la privacidad y de la autodeterminación por parte de los adolescentes, en contraposición al intento de los padres por mantener las pautas de relación de la niñez. Sin embargo, hay que tomar en cuenta que el hijo adolescente también está viviendo tendencias "homeostáticas", ya que mantienen conductas que reflejan sus necesidades infantiles de protección y control por parte de sus padres.

En esta etapa las relaciones familiares se mantienen con mayor incertidumbre, se crean más conflictos entre los distintos miembros de la familia; así las tareas parentales son más difíciles. Los padres deben aceptar el crecimiento y desarrollo de su hijo y darle progresivamente las condiciones para que se desarrolle y pueda llegar a decidir su futuro laboral, sexual y familiar. Las opciones que el adolescente toma en algunos momentos pueden coincidir o no con las expectativas de los padres, lo que produce conflictos que son difíciles de manejar y aceptar. A veces los padres se cierran y asumen una actitud controladora que retarda la independencia del joven. Idealmente deben reaccionar apoyando a sus hijos, manteniendo una comunicación abierta y dando las posibilidades emocionales y materiales para que el joven comience una vida independiente exitosa.

También es posible que tengan una postura desinteresada o impotente, manifestada en una excesiva permisividad, que evade el control en la vigilancia del cumplimiento de las normas y límites que deben estar establecidos dentro del sistema familiar y que ni los padres ni los hijos cumplen con ningún compromiso, esto trae consecuencias negativas para el desarrollo integral del adolescente y para mantener una armonía sana y equilibrada, respetando jerarquías.



d) La familia con hijos adultos, nido vacío.

En este período los hijos están menos en casa, obliga a los padres a comprender que estos terminarán por irse del todo, y entonces ellos quedarán solos y frente a frente. En muchos casos continúan juntos en interés de los hijos, y al ver aproximarse el momento en que estos se marcharán, entran en una turbulencia conyugal. La principal tarea de la familia es establecer una nueva relación padres - hijos, y desarrollar la habilidad de flexibilizar los límites para que puedan tener la libertad que necesitan, sin dejar de ejercer su rol de padres, continúan estableciendo límites y negociando con sus hijos. Se da también la separación de los hijos de sus familias de origen por trabajo, estudio o matrimonio. El hijo debe llegar a separarse de su familia, pero, seguir involucrado en ella; la tarea es permitir la partida de los hijos como resultado de un proceso natural.

A veces la turbulencia entre los padres sobreviene cuando el hijo mayor abandona el hogar, mientras que en otras familias la perturbación parece empeorar progresivamente a medida de la partida de los hijos, y en otras cuando está por marcharse el menor. En muchos casos los padres han visto, sin dificultad, cómo sus hijos dejaban el hogar uno por uno; súbitamente, cuando un hijo particular alcanza esa edad, surgen las dificultades. Los padres deben buscar nuevos intereses y preocupaciones para evitar el apoyarse excesivamente en los hijos, impidiendo la independencia de estos.

Cuando el joven abandona el hogar y comienza a establecer una familia propia, sus padres deben transitar ese cambio fundamental de la vida al que se llama “convertirse en abuelos”. A veces tienen poca o ninguna preparación para dar ese paso, si los hijos no han pasado por los rituales matrimoniales adecuados. Deben aprender cómo llegan a ser buenos abuelos, elaborar reglas a fin de participar en la vida de sus hijos, y arreglárselas para funcionar solos en su propio hogar. A menudo, en este período tienen que enfrentar la pérdida de sus propios padres y el dolor consiguiente.

El síndrome del nido vacío corresponde a síntomas depresivos en muchas mujeres que fueron esencialmente madres en etapas previas y que ahora no tienen una justificación clara de su existencia. Es importante el cambio para aceptar que los hijos tienen vida propia y que toman decisiones, así como el preocuparse de un modo diferente de los padres



ancianos, muchas veces necesitados del apoyo emocional, financiero o de otra índole. En la mayoría de los casos esta etapa es superada por la reaparición de los hijos, ya casados, al traer a sus parejas, primero, y a los nietos después.” (Minuchin S. , Familias y terapia familiar, 1986)

- **El período de la vida activa y la vejez. (Hay Haley)**

El principal objetivo de esta etapa es disfrutar de lo conseguido durante los periodos anteriores. Se viven:

- La pérdida de las relaciones sociales, prestigio o poder
- La disminución de ingresos
- Cambios en la estructuración del tiempo (mayor tiempo libre)
- Afrontamiento de duelos sucesivos (muerte, enfermedad del cónyuge, muerte de familiares y amigos de la misma generación, etc.)

Viudez:

Viudez Con el tiempo, por supuesto uno de los cónyuges muere, y el otro queda solo y buscando una manera de involucrarse con la familia. A veces una persona mayor puede encontrar una función útil; otras veces, en la medida en que los tiempos cambian y los viejos son vistos como carentes de importancia para la acción de la generación más joven, resulta meramente superflua. En esta etapa la familia debe enfrentar el difícil problema de cuidar a la persona mayor o enviarla a un hogar de ancianos donde otros cuidan de ella. Este también, es un punto crítico, que no suele ser de fácil manejo. Pero del modo como los jóvenes cuidan de los viejos deviene el modelo de cómo se cuidará de ellos cuando, a su vez, envejecan, pues el ciclo familiar se renueva sin fin. (Jaley, 2008)

Minuchin también señala que cada etapa requiere de nuevas reglas de interacción familiar, tanto al interior como al exterior del sistema. Sin embargo, hay familias que pueden permanecer en una misma etapa a pesar de que el sistema familiar requiere de una transformación (nacimiento de un hijo (a), crecimiento de los hijos (as) con lo que ello implica como puede ser ingreso al ámbito educativo formal, cambio de nivel escolar, cambio de escuela, alejamiento del hogar por cuestiones de trabajo, por estudios, matrimonio, etc.). Este estancamiento en alguna etapa del ciclo vital puede llevar a la disfuncionalidad familiar. El hacer una terapia de familia significa que el terapeuta debe establecer de entrada una relación significativa con la familia considerada como una unidad. El objetivo terapéutico



será el de provocar uno o más cambios, cuyo efecto será el de volver a la familia suficientemente competente para resolver por sí misma las dificultades y encontrar una alternativa a la producción de síntomas.

Los 3 principios fundamentales de esta línea terapéutica son:

1. Confrontación de los miembros de la familia entre sí.
2. La acción directa sobre las relaciones, detectando las disfunciones.
3. El refuerzo de la competencia familiar.

A partir de éstos, pueden seguirse diferentes vías terapéuticas:

La vía estructural, desarrollada por Minuchin, señala las modificaciones de la estructura del sistema familiar.

La vía estratégica, donde la relación terapéutica y las intrafamiliares se consideran bajo el ángulo de las relaciones de poder.

La vía psicoanalítica, permite reconocer e interpretar los movimientos transferenciales y contra transferenciales que se instauran entre los miembros de la familia y el terapeuta.

La vía comportamental establece conexiones entre la óptica sistémica y los principios teóricos del modelo behaviorista.

La vía intergeneracional, acentúa las relaciones verticales, consideradas palancas de cambio más poderosas que las relaciones horizontales. También hay diferentes formas de aplicación según el calibre del sistema familiar que sea objeto de tratamiento. (Minuchin S. , Familias y Terapia Familiar, 1986)



CAPÍTULO III

METODOLOGIA

TIPO DE INVESTIGACION

En esta investigación se utilizó el método de corte cualitativo y cuantitativo durante el año lectivo de febrero 2012 a julio 2012; se realizó en la Unidad Educativa Fiscal Ignacio Escandón de la ciudad de Cuenca, en los séptimos años de Educación General Básica, con niños de 11 a 14 años de edad. Se eligió niños y niñas de estas edades; debido a que se observa el incumplimiento de las responsabilidades de los adultos en sus hogares para con estos estudiantes: tales como el control de actividades académicas, cuidados y alimentación, maltratos físicos, psicológicos y sexuales, además de una carencia de afectos; ya que ocasionalmente son tomados en cuenta los niños más pequeños.

En este análisis se aplicaron las técnicas de **observación directa**, a través de una **encuesta** que puede apreciarse en el capítulo de resultados, con los cuadros y datos obtenidos de la misma. Y se intervino en sesiones de terapia.

PROCESOS METODOLOGICOS

- a) Aplicación de encuesta al grupo total de ochenta niños y niñas de séptimo de básica, sumados entre los dos paralelos.
- b) De este **universo** de ochenta niños y niñas **se selecciona una muestra** y se obtienen **dieciocho estudiantes** que presentan posible maltrato en negligencia dentro de sus familias y se realiza la Intervención a cada paciente para identificar y comprobar la existencia de maltratos.
- c) Primera sesión a las familias de las muestras obtenidas, para saber cuál y como es su dinámica familiar.
- d) Recolección de datos e intervención con las familias de los estudiantes de la muestra.
- e) Elaboración de hipótesis sistémicas
- f) Objetivos a conseguir.



- g) Aplicación de técnicas y herramientas estructurales y sistémicas.
- h) Cambios observados.

Se trabajó con dieciocho niños y niñas y con sus familias para la recolección de datos e intervención en las problemáticas que viven cada uno de estos, durante el período escolar del año lectivo en curso; en las que se utilizaron diversas técnicas para cumplir con el objetivo; detectar la negligencia intrafamiliar hacia niños y niñas y sus consecuencias psicosociales, a fin de conocer ésta realidad, para encontrar las mejores formas de intervención. A partir de los datos obtenidos de la encuesta y de la primera entrevista a las familias de la muestra.

Se realizan las intervenciones sistémicas aplicando las técnicas correspondientes con las que pretendo reorganizar el holón familiar. Tratar de mover a sus miembros para encontrar soluciones y estrategias, lograr cambios positivos en sus conductas evitando conflictos para restituir derechos vulnerados y prevenir continuos abusos negligentes que se dan en estas familias, ya que muchos de estos niños no viven con su familia nuclear.

En la mayoría de ellas con **espontaneidad**; se combinan algunos métodos en una misma sesión, por ejemplo: el lamento catártico, cambio las sillas de lugar, se introduce paradojas, en donde las familias reconocen que tienen un problema y se comprometen a cumplir con la necesidad de asistir a cada sesión.

LIMITACIONES

Al inicio de las sesiones, fue muy difícil conservar a todos los miembros de las familias en terapia familiar, debido a que no son ellos quienes buscaron apoyo para encontrar soluciones en sus problemas familiares, a pesar de necesitarlos.

Aunque en otros casos la indiferencia no les permite ver la necesidad y la importancia de la búsqueda de soluciones a sus conflictos. Incluso muchos no contemplaron el incumplimiento de sus responsabilidades para con sus hijos en la vulneración de sus derechos; hasta no ser informados en la parte legal y sus consecuencias.



INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

DIMENSIONES	INDICADORES	MEDIDORES	ESCALAS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	TECNICAS DE CONCIENTIZACIÓN
Subsistemas	Conyugal Parental Filial Individual	*Interacción conyugal. *Interacción Parental *Interacción entre hermanos	Nominal Abiertos	-Encuesta.	-Taller de prevención: * Buen trato
*Estructura familiar. *Límites. *Relaciones.	*Difusos *Rigidos *Claros	Familias: *Aglutinadas. *Desligadas. *Modificadas.	Nominal.	*Encuestas *Formulario de análisis estructural de la familia. *Registro de datos de talleres.	

Fuente: Encuesta a niños/as de séptimo año de EGB de la Escuela Ignacio Escandón.

Autora: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Revisar: Anexo No. 2 (pag 128 - 129)

Revisar: Cuadro No. 29, - pag. 109

De acuerdo a los cuadros y tablas estadísticas, podemos observar los datos y porcentajes que arrojan los resultados de las investigaciones y sus respectivas intervenciones a las familias, para detectar negligencia y sus consecuencias en los niños y niñas de este estudio.



3.1 ANÁLISIS DE DATOS OBTENIDOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS SÉPTIMOS DE BÁSICA DE LA ESCUELA; MEDIANTE TABLAS Y GRÁFICOS CON PORCENTAJES.

TABLA N° 1.

18 CASOS, RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS DOS PARALELOS DE SÉPTIMO DE BÁSICA DE LA ESCUELA IGNACIO ESCANDÓN. PARA DETECTAR MALTRATO-NEGLIGENCIA.

N°	PREGUNTA	OPCIONES	RESPUESTAS	TOTAL	PORCENTAJES
1	¿Con quien vives en tu casa?	Papá Mamá Hermanos Mamá y papá Otros	3 7 3 4 1	18 casos	17 % 39% 17 % 22 % 5 %
2	¿Te sientes a gusto en tu casa?	Si No	12 6	18 casos	67 % 33 %
3	¿Si tienes un problema con quien comentarías en casa?	Papá Mamá Hermanos Otros	3 7 8 0	18 casos	17 % 39 % 44 % 00 %
4	¿Cuándo te enfermas acudes al médico? -Con quien-	Si No	15 3	18 casos	83 % 17 %
5	¿Tus tareas escolares te revisan en casa?	Si No	13 5	18 casos	72 % 28 %
6	¿Comes tus alimentos en casa?	Si No	16 2	18 casos	89 % 11 %
7	¿Tus papás te han dejado al cuidado de otras personas?	Si No	13 5	18 casos	72 % 28 %
8	¿Alguna vez has sentido falta de atención o cariño en tu casa?	Si No	11 7	18 casos	61 % 39 %
9	¿Se preocupan por ti y por las actividades que realizas?	Si No	11 7	18 casos	61 % 39 %

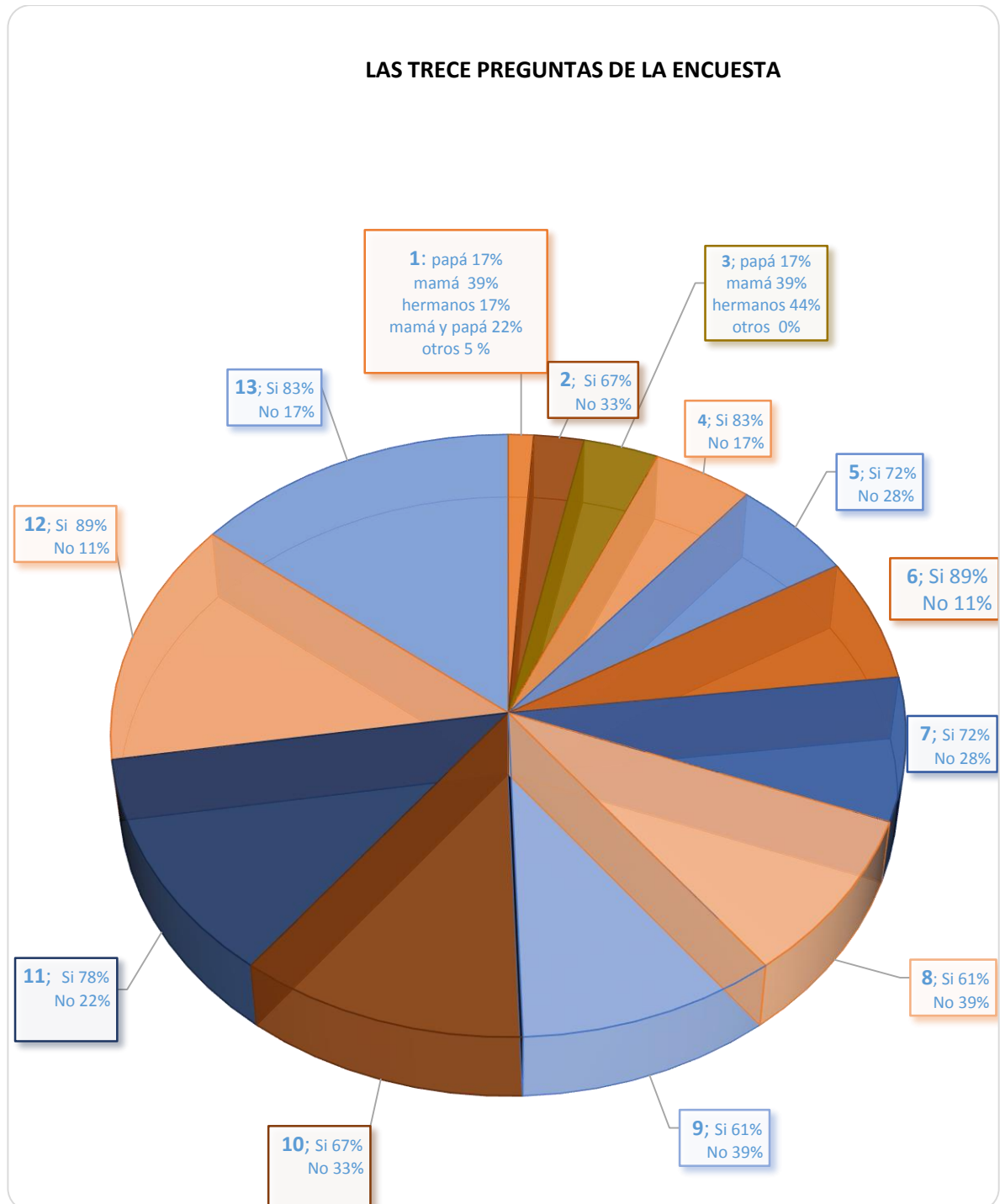


10	¿Alguna vez te has sentido solo(a)?	Si	12	18	67 %
		No	6	Casos	33 %
11	¿Tienes miedo, recelo o falta de confianza con algún miembro de la familia?	Si	14	18	78 %
		No	4	casos	22 %
12	¿Tienes alguien en tu familia que te ayude cuando estas con un problema?	Si	16	18	89 %
		No	2	casos	11 %
13	¿Has necesitado ayuda algún momento y si te la han dado?	SI	15	18	83 %
		NO	3	casos	17%

FUENTE: Encuesta a los séptimos de Básica de la Escuela Ignacio Escandón AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

En la encuesta se puede observar los resultados y porcentajes obtenidos luego del análisis y tabulación de las respuestas. Esta se realizó de acuerdo con los indicadores del marco teórico basados en negligencia y maltrato, misma que se aplicó a un total de ochenta estudiantes entre los dos paralelos. Se detectó posible abuso en maltrato/negligencia a dieciocho niños y niñas, de séptima de básica de la Escuela Ignacio Escandón, provocado por sus padres o personas responsables de sus cuidados. Este trabajo toma en cuenta el estudio por casos, debido a que posterior a la encuesta se inicia la investigación a las familias de cada uno de los estudiantes, para comprobar negligencia hacia sus hijos, luego se procede con las sesiones de intervención para encontrar soluciones ante sus problemáticas.

GRÁFICO N° 1



FUENTE: Encuesta a los séptimos de Básica de la Escuela Ignacio Escandón

AUTORA: Fernanda Ordóñez Rivera



La encuesta tiene la capacidad de estandarizar datos lo que permite informar y poder realizar el análisis estadístico. Esta encuesta contiene trece preguntas basadas en descubrir la existencia de posible negligencia en los hogares donde viven estos niños y niñas; los tipos de preguntas son abiertas y cerradas.

En las preguntas abiertas los niños y niñas tienen la opción de contestar distintas categorías como son: (papá, mamá, hermanos, papá y mamá, otros)

En las preguntas cerradas que realiza esta investigación se encuentran solo las dos alternativas de respuesta que son (Si o No) porque trata sobre temas claramente definidos.

Se aclara nuevamente que luego de obtener los datos utilizando este instrumento, se realiza un análisis a profundidad con sesiones de terapia con el grupo de los dieciocho niños y niñas y sus familias de esta investigación; esto se podrá apreciar en los cuadros a continuación y en los anexos de este estudio.

A continuación en el siguiente punto están los resultados obtenidos de la encuesta, pregunta por pregunta.

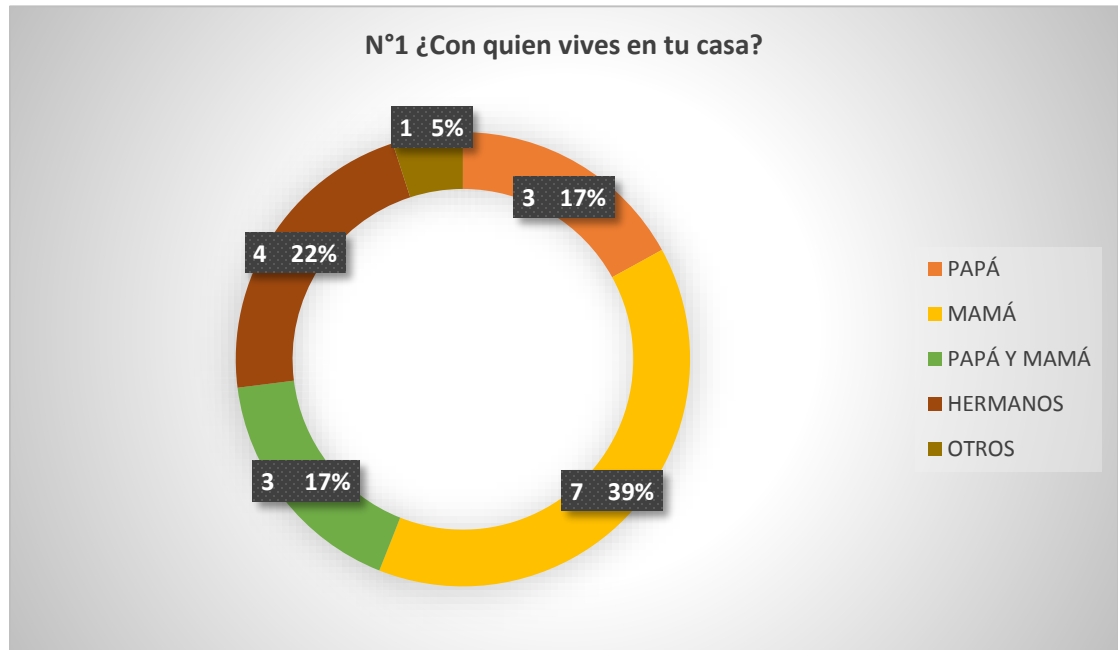
3.1.1 TABLAS Y GRÁFICOS DE RESULTADOS DE LAS TRECE PREGUNTAS DE LA ENCUESTA PARA DETECTAR POSIBLE MALTRATO / NEGLIGENCIA.

TABLA N° 2.

PREGUNTA N° 1 CON QUIEN VIVES EN TU CASA?		
OPCIONES	TOTAL	PORCENTAJES
PAPÁ	3	17%
MAMÁ	7	39%
PAPÁ Y MAMÁ	3	17%
HERMANOS	4	22%
OTROS	1	5%
TOTAL	18	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRAFICO N° 2

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los resultados nos demuestran que un 24 % de niños/as, no viven con sus padres. En el caso N°10 el P.I. vive con toda su familia extendida se observa total descuido. Hay tres casos que por migración de sus padres al extranjero su familia queda incompleta, con la ausencia de los dos progenitores y que añadido a esto, lejos de sus hogares se han separado definitivamente como pareja. En algunos otros casos viven con solo uno de sus dos padres por la misma causa de migración y otros por considerarse hogar monoparental con madre soltera o por padres separados.

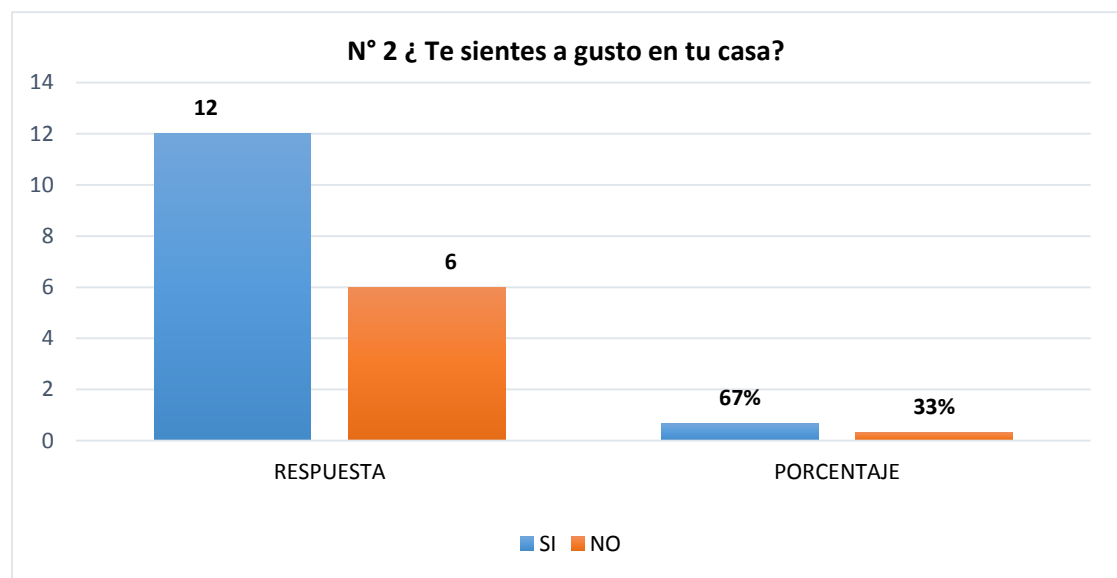
TABLA N° 3.

PREGUNTA N° 2 ¿TE SIENTES A GUSTO EN TU CASA?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
RESPUESTA	12	6	18
PORCENTAJE	67%	33%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRAFICO N° 3



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Se puede observar que un grupo de niños no se sienten contentos en los hogares donde viven. De este 29% ellos manifiestan que: “mi abuelita me habla mucho” “creo que no me quieren” “Quiero vivir con mi mamá” “Mi abuelo trata mal a mi mamá” “Si me gusta vivir con mi mamá y mis hermanos pero, cuando mi mamá está en la casa” “mi mamá no me quiere”

TABLA N° 4.

PREGUNTA N° 3 ¿ SI TIENES ALGÚN PROBLEMA CON QUIEN COMENTARÍAS EN CASA?		
OPCIONES	RESPUESTAS	PORCENTAJES
papá	3	17%
Mamá	7	39%
Hermanos	8	44%
Otros	0	0,00%
Total	18	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 4



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los datos permiten observar que los niños y niñas se inclinan más hacia su mamá al momento de contar si tienen alguna dificultad, pero no en todos los casos la mamá vive con ellos por eso, en segundo lugar vemos que si los niños comentan alguna situación de conflicto, lo hacen apoyándose entre sus propios hermanos.

Debido a la ausencia paterna, por padres periféricos, migrantes o separados; es muy bajo el porcentaje que se puede ver en los resultados que los niños cuenten con sus papás para comentar alguna situación de conflicto en la que puedan encontrarse.

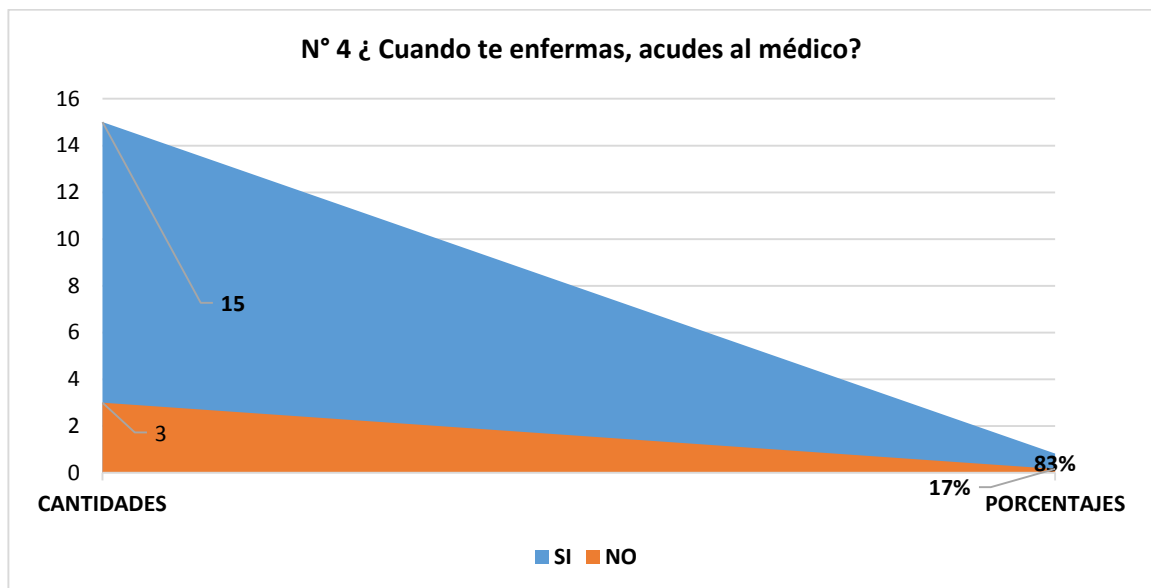
TABLA N° 5.

PREGUNTA N°4. ¿CUÁNDO TE ENFERMAS, ACUDES AL MÉDICO?			
OPCIONES	CANTIDADES	PORCENTAJES	
SI	15	83%	
NO	3	17%	
TOTAL	18	100%	

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

GRÁFICO N° 5



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los resultados de estos cuadros demuestran un porcentaje de 12% de niños que no tienen acceso al derecho de atención en su salud. Muchos de estos niños no viven con sus padres.

Uno de ellos comenta “a veces me lleva mi papá”. Otros dicen que la mayoría de las veces toman recetas caceras porque no tienen recursos económicos para ir al médico y en otros casos las personas mayores con los que los niños viven están trabajando y no tienen tiempo para llevarlos a recibir atención médica.

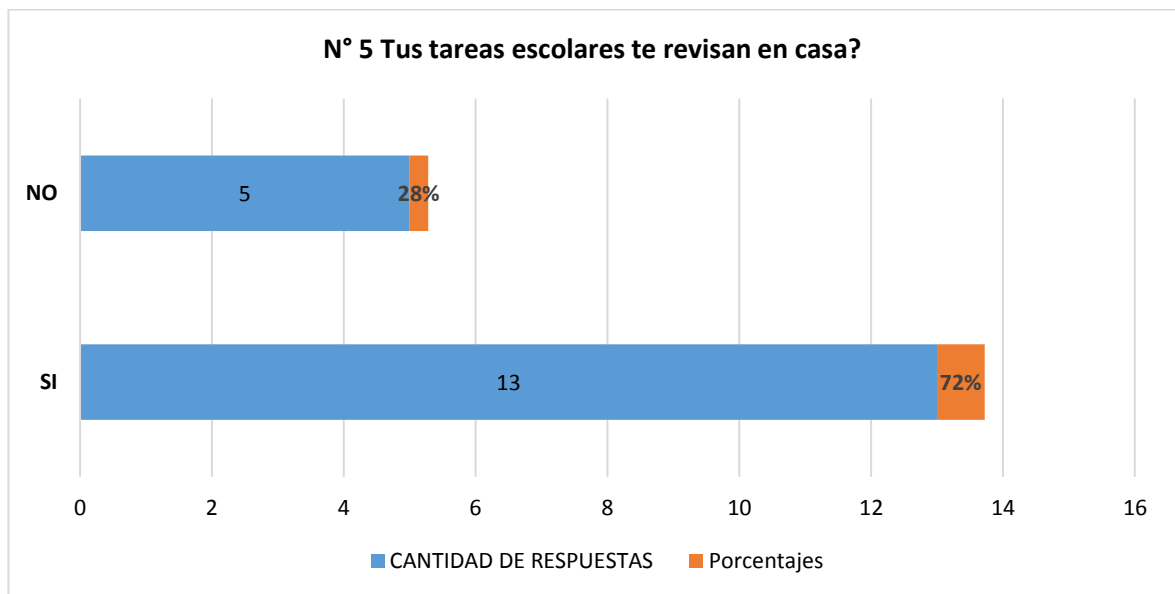
TABLA N° 6.

PREGUNTA N° 5. ¿TUS TAREAS ESCOLARES TE REVISAN EN CASA?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	13	5	18
Porcentajes	72 %	28 %	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 6.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

La falta de control en las actividades que realizan los niños y niñas en sus casas, es evidente en un 23% como lo podemos observar en estas tablas. Dentro de las opciones de respuesta en esta pregunta dice ¿quién lo hace? Y los niños responden “a veces mi abuelita” “a veces mis hermanos” “mis primos grandes” “nadie” .

Esta situación de desatención del control de tareas escolares en la casa es un agravante para el rendimiento académico que tienen los niños.

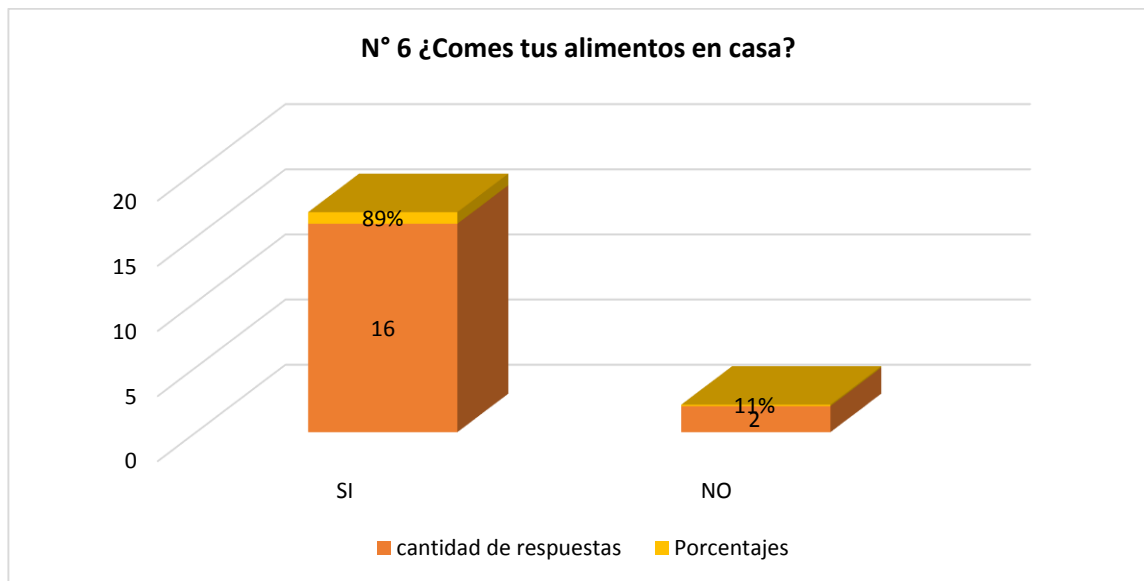
TABLA N° 7.

PREGUNTA N° 6. ¿COMES TUS ALIMENTOS EN CASA?			
Opciones	SI	NO	TOTAL
cantidad de respuestas	16	2	18
Porcentajes	89 %	11 %	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 7.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los datos expuestos en el cuadro siete, demuestra que un niño es privado de sus alimentos. Hay una disputa por la tenencia del mismo y se encuentra bajo la custodia del papá; el niño vive con éste y su otra pareja y sus hijos, no recibe la misma alimentación que todos los que están dentro del lugar donde con los que convive.

TABLA N° 8.

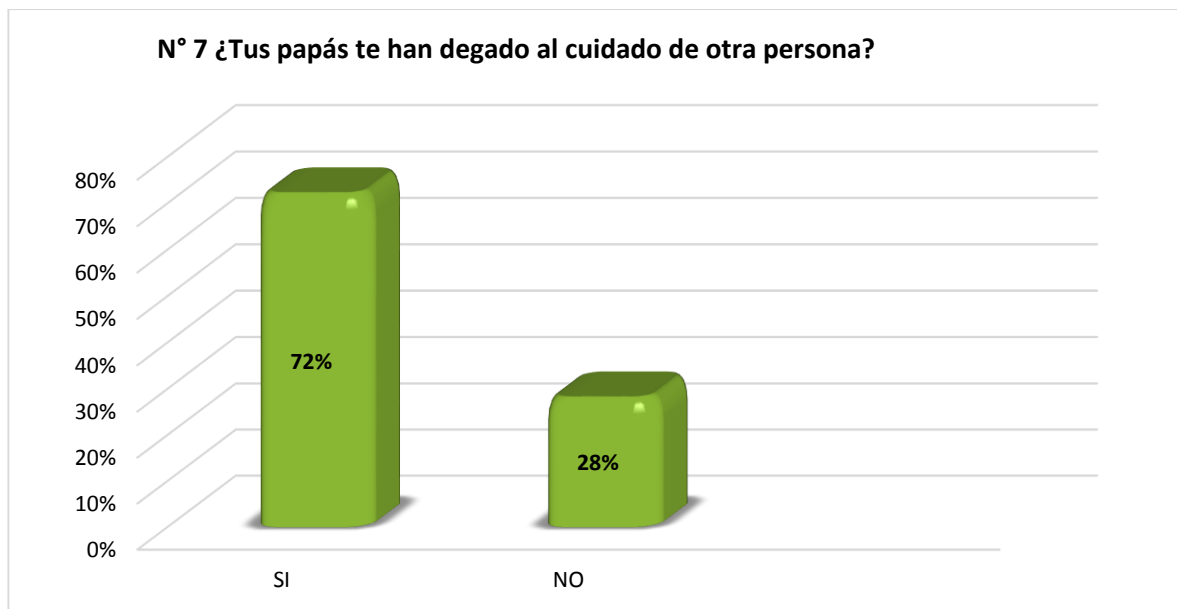
PREGUNTA N° 7. ¿TUS PAPÁS TE HAN DEJADO AL CUIDADO DE OTRA PERSONA?

opciones	SI	NO	TOTAL
cantidad de respuestas	13	5	18
Porcentajes	72 %	28 %	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 8.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Del total de dieciocho casos, estos datos nos demuestran que trece de ellos si han sido encargados en algunas ocasiones al cuidado de otras personas. Los niños en la intervención manifestaron sufrir actos de violencia sexual. (La evidencia consta en los archivos de las sesiones y; por ética no se ha dado ningún nombre de los casos en estudio).

En el anexo a esta pregunta está ¿cómo te has sentido?, los niños responden:

“Me dejó hace años donde un tío y no me gusto”

“Ellos se fueron a EEUU, me dejaron donde una tía”

“Estoy viviendo donde mi papá y su otra familia”

“Mis papás se fueron a EEUU, estamos viviendo con mis abuelitos”.

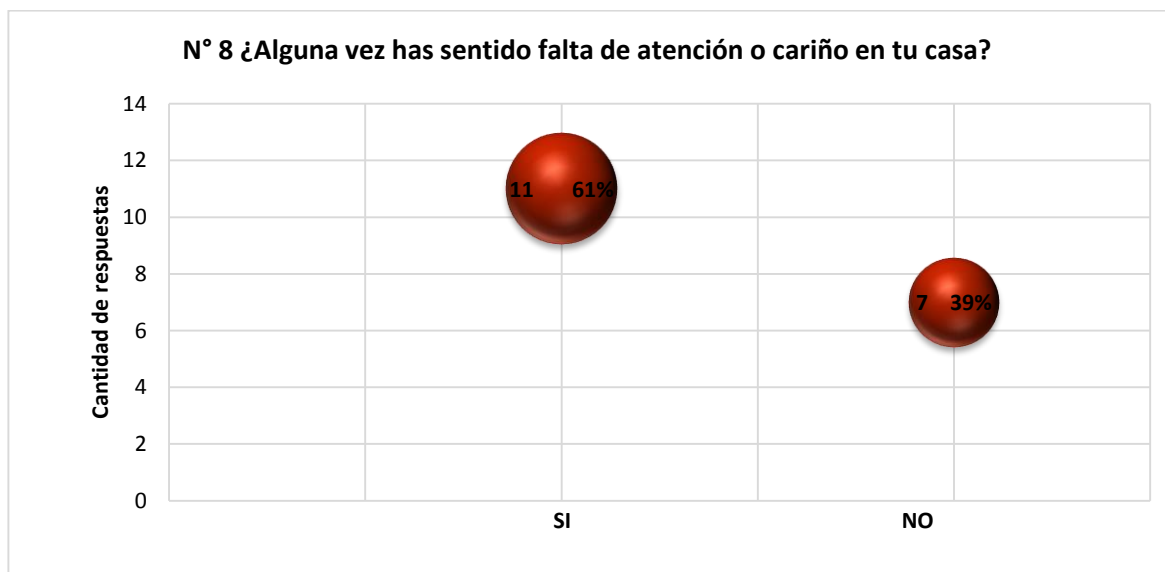
TABLA N° 9.

PREGUNTA N° 8. ¿ALGUNA VEZ HAS SENTIDO FALTA DE ATENCIÓN O CARIÑO EN TU CASA?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	11	7	18
Porcentajes	61 %	39 %	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 9.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Con claridad se observa en la tabla un alto porcentaje de niños y niñas faltos de cariño y atención por parte de sus padres o familiares cercanos.

Está en juego la salud emocional de estos niños con autoestima baja.

TABLA N° 10.

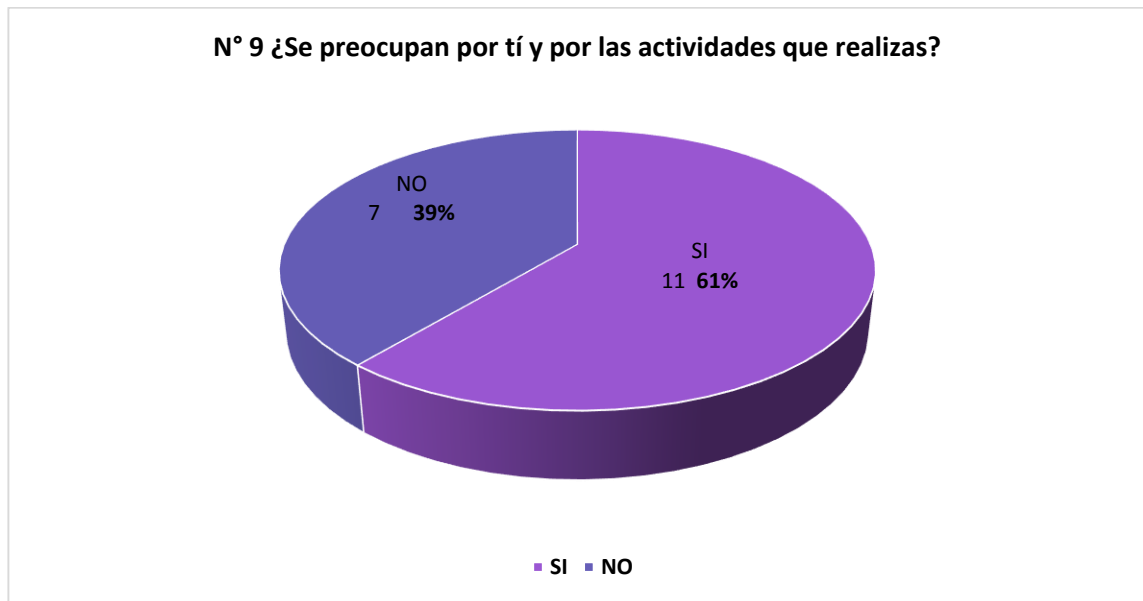
PREGUNTA N° 9 ¿SE PREOCUPAN POR TI Y POR LAS ACTIVIDADES QUE REALIZAS?

OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	11	7	18
Porcentajes	61%	39%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 10.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En estos cuadros se evidencia la existencia de la poca preocupación de los responsables de estos niños y niñas, hacia el control de las actividades que ellos realizan.

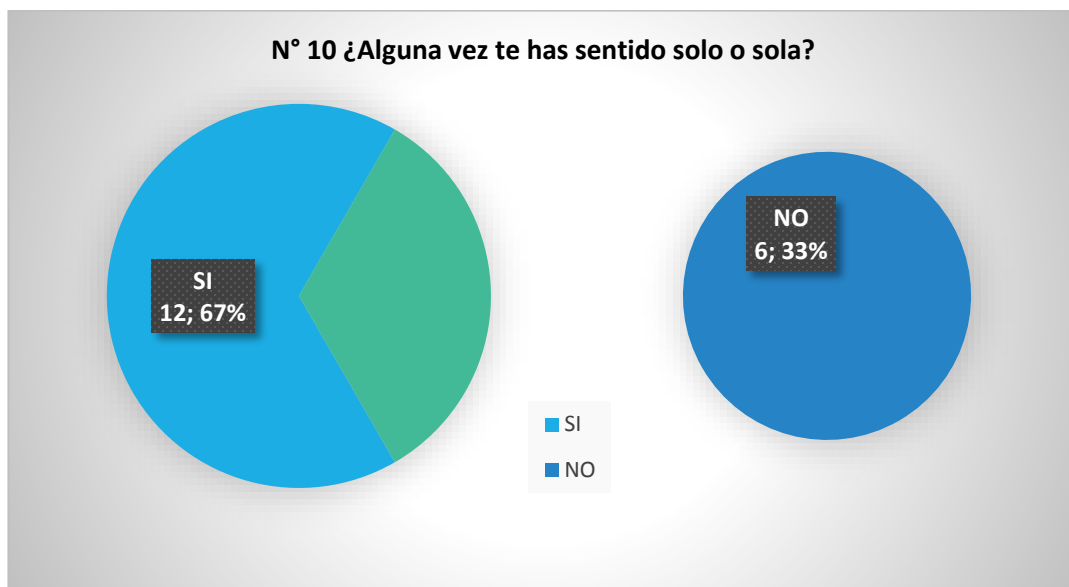
TABLA N° 11.

PREGUNTA N° 10 ¿ALGUNA VEZ TE HAS SENTIDO SOLO O SOLA?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	12	6	18
Porcentajes	67%	33%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 11.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En los resultados de estos cuadros se puede apreciar que un 65% de niños y niñas se sienten solos. Porcentaje muy alto. Ellos buscan atención y afecto en otros lugares y tienen bajo rendimiento académico.

TABLA N° 12.

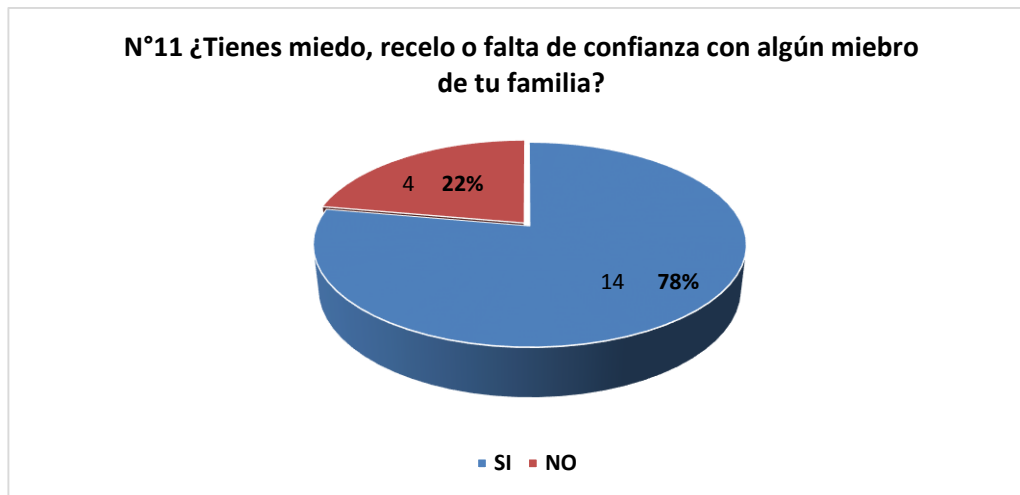
PREGUNTA N° 11 ¿TIENES MIEDO, RECELO O FALTA DE CONFIANZA CON ALGÚN MIEMBRO DE TU FAMILIA?

OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	14	4	18
Porcentajes	78%	22%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 12.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Se puede observar en estos cuadros que es más alto el índice del miedo y recelo que tienen los niños/as con algún miembro de sus familias, comparado con la tranquilidad que deben tener ellos con la relación con todas las personas que les rodean.

En el anexo de esta pregunta de ¿Con quién y porque? Los niños manifiestan:

“De mi papá porque me da miedo que me haga algo”, “Mi papá, recién le conocí, no quiero verle”, “Porque no quiero hablar con mis papás”, “Mi mamá y mi hermana, ellas salen juntas todo el tiempo”, “La pareja de mi papá es mala”, “Con mi tío – me enteré de algo con mi mamá”, “Con mi primo – porque me (iv-i) cay mal”, “No porque todos me quieren”, “Creo que mis hermanos a veces.”, “Si mi hermano”, “Por nada que no sabe mi mamá”, “Con mi tío”, “Mi mamá-Tengo miedo que se vaya”, “No tengo recelo de él sino de esa señora”.

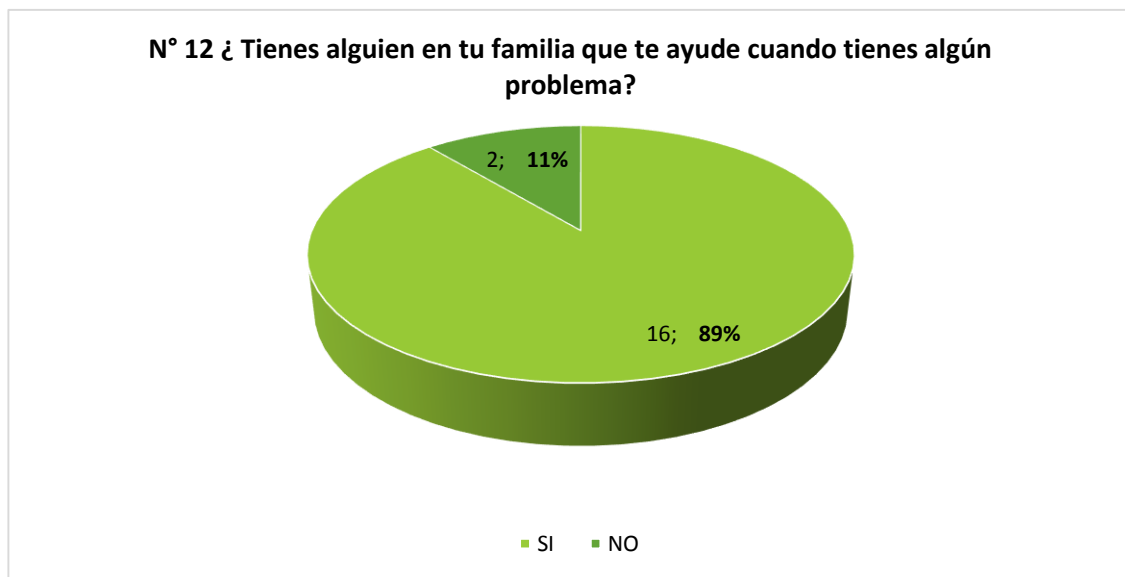
TABLA N° 13.

PREGUNTA N° 12 ¿TIENES ALGUIEN EN TU FAMILIA QUE TE AYUDE CUANDO TIENES UN PROBLEMA?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	16	2	18
Porcentajes	89%	11%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 13.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En los resultados de estos cuadros se puede observar que aún hay niños y niñas que; cuando tienen un problema no encuentran apoyo en sus hogares y son fácilmente vulnerables en la búsqueda de alguien quien le brinde apoyo y le ayude a resolver sus problemas.

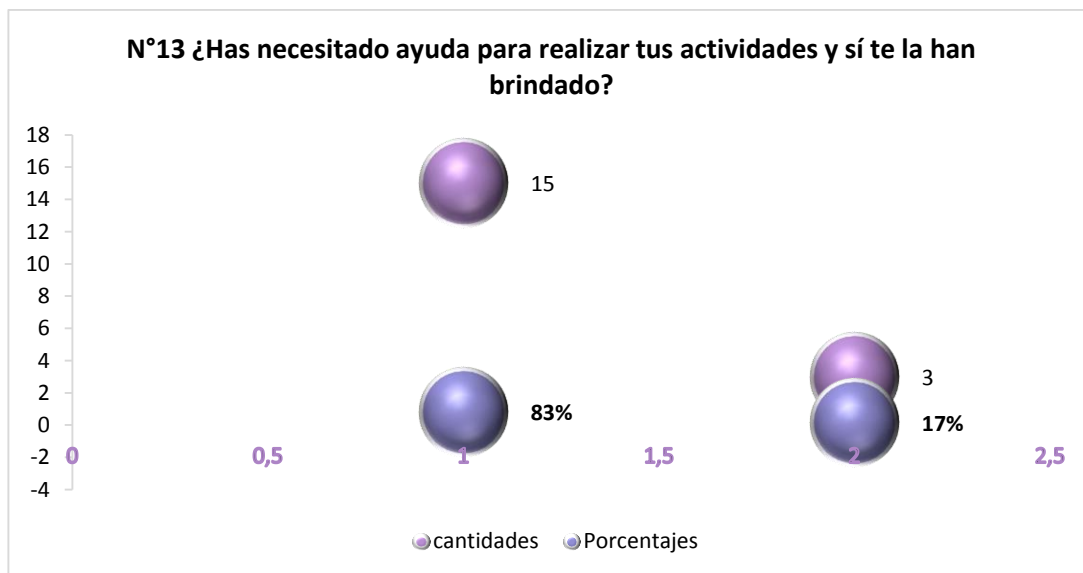
TABLA N° 14.

PREGUNTA N° 13 ¿ HAS NECESITADO AYUDA PARA REALIZAR TUS ACTIVIDADES Y SI TE LA HAN BRINDADO?			
OPCIONES	SI	NO	TOTAL
CANTIDAD DE RESPUESTAS	15	3	18
Porcentajes	83%	17%	100%

FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 14.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En estos cuadros se aprecia que hay niños que no reciben ayuda en los momentos que necesita para realizar cualquiera sus actividades de necesidades específicas. (Deberes, trabajos de la escuela, diligencias de dentro del hogar; ...). Los niños manifiestan:

“A veces mi papá ayudándome con las tareas”.

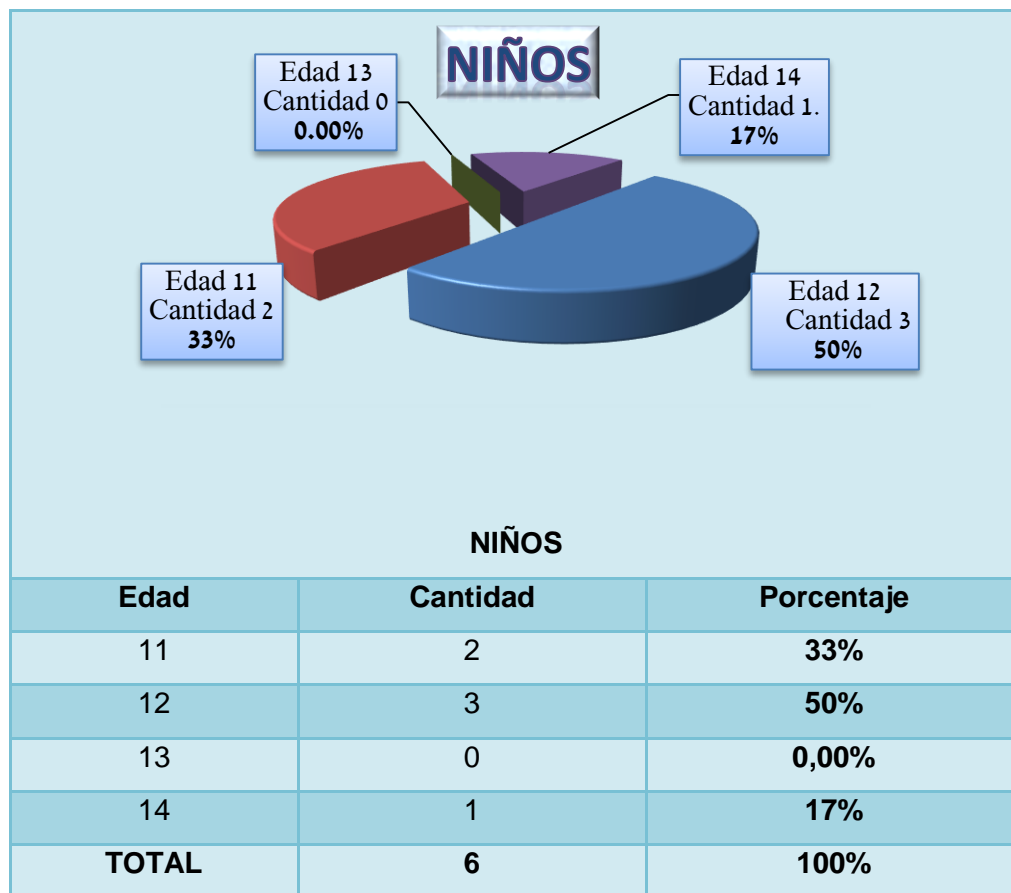
“La señorita Patricia nos ayuda con nuestros problemas” – la profesora.

“Mis papás no saben a que hora entro ni a que hora salgo”. Abandono emocional de los papás de este niño. No es tomado en cuenta en ningún sentido, no se preocupan de su hijo porque tiene retraso mental leve y no le dan importancia a las necesidades de atención que este tiene.”

3.2 ANALISIS DE DATOS MEDIANTE CUADROS Y TABLAS CON PORCENTAJES DE ACUERDO A EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS INVESTIGADOS.

GRÁFICO Y TABLA N° 15.

EDAD Y SEXO: Porcentajes según la edad **de los niños** de séptimo de Básica de la escuela Ignacio Escandón, que sufren negligencia familiar.



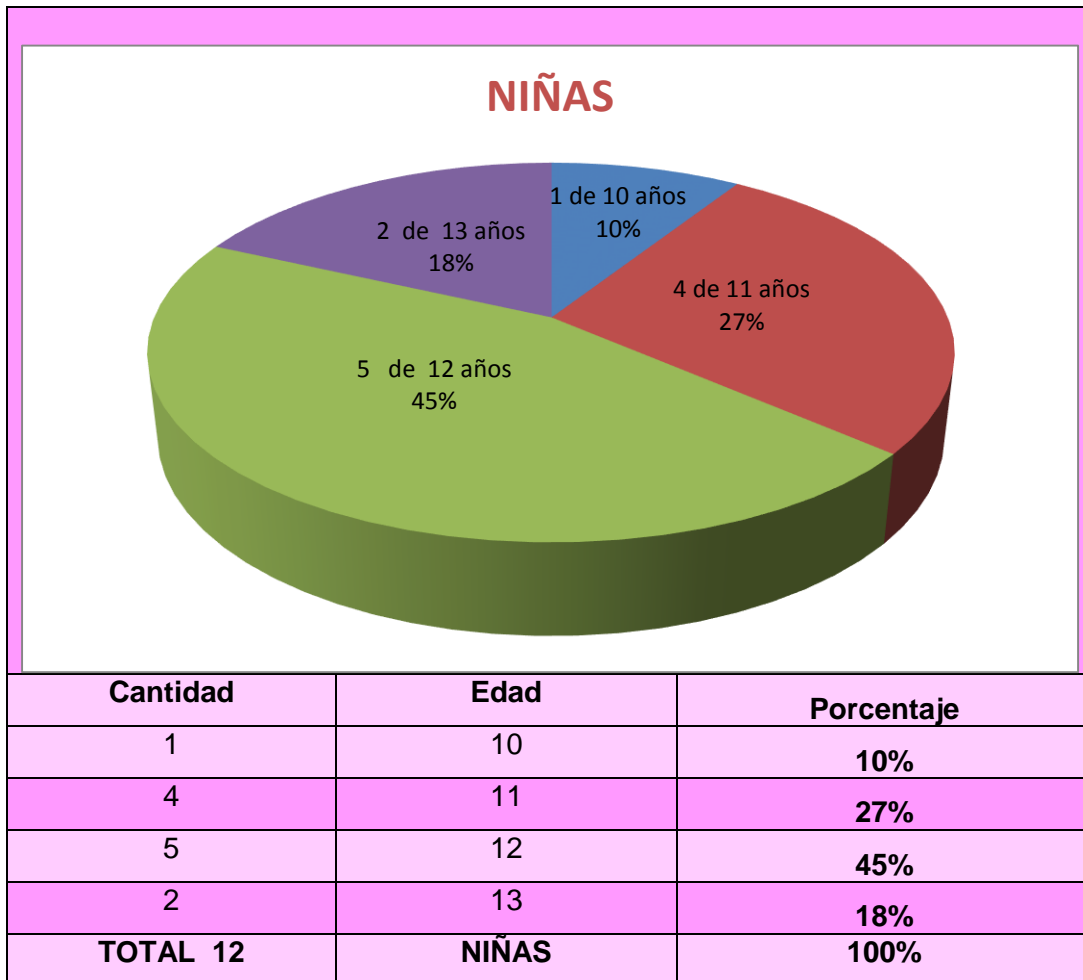
FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Estos datos nos demuestran que del total de los dieciocho niños y niñas investigados del resultado de la muestra y que pertenecen a los séptimos de básica, hay una cantidad de seis niños vulnerados sus derechos, y son con los que se trabajó.

GRÁFICO Y TABLA N° 16.

EDAD Y SEXO: Porcentajes según la edad **de las niñas** de séptimo de Básica de la escuela Ignacio Escandón, que sufren negligencia familiar.



FUENTE: Encuesta de maltrato

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En estos resultados se puede apreciar que el número de niñas es más alto que los niños.



3.3 TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS DE LA INVESTIGACION SISTÉMICA ESTRUCTURAL.

TABLA N° 17.

ANÁLISIS DE DATOS Y RESULTADOS DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR

E S T R U C T U R A F A M I L I A R		
CASO 1	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Límite interno: Rígido. Límite externo: Poco permeable	Jerarquía: El padrastro. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Debido a que la madre es negligente frente a un abuso sexual por parte del padrastro. *Miedo y vergüenza.
CASO 2	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: límite interno: Rígido. Límite externo: Poco permeable	Jerarquía: La mamá NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Maltrato emocional psicológico. Causado por el papá. No existen vínculos afectivos. Descuido y abandono físico y emocional. *Estado ansioso/nervioso. Enuresis
CASO 3	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Límite interno: Rígido. Límite externo: Poco permeable.	Jerarquía: P. I. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Negligencia en abandono por migración de ambos padres. *Aislamiento, agresividad.

CASO 4	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Límite externo: Poco permeable	Jerarquía: Dividida entre los padres. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Negligencia. Maltrato psicológico. Debido al rechazo de la familia por ser adoptada. *Sumisión. Miedos. Hija parental.
CASO 5	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La madrastra. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Maltrato psicológico. Debido a conflicto por tenencia de P.I. * Fugas Bajo rendimiento académico.
CASO 6	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: Dividido, abuelo y tía materna. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Violencia intrafamiliar. Debido a conflicto entre la familia causado por Infidelidad por parte de su mamá y su tío político. → Papá. * Insultos, golpes. Inestabilidad emocional.
CASO 7	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La mamá NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Abuso sexual - Acoso causado por su primo. Padre migrante. *Bajo rendimiento académico. Miedo, hija parentalizada.



CASO 8	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: El papá NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Abandono físico y emocional por parte de la madre. *autoestima baja. Vergüenza. Apatía, hijas parentales
CASO 9	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: El papá NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Abandono físico y emocional por parte de la madre. *autoestima baja. Vergüenza. Apatía, hijas parentales
CASO 10	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La mamá. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Negligencia. Hijos solos sin control. Por ausencia de su mamá (soltera) *Vicios, Miedo, desorden.
CASO 11	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La tía materna NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Negligencia. Descuido: Falta atención en Salud, afectos... Por migración de ambos padres. *Tristeza Estados de ánimo bajos.

CASO 12	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: El papá NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Maltrato Físico y Psicológico. Debido a Leve retardo mental *Aislamiento. Bajo rendimiento escolar.
CASO 13	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La mamá. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Violencia Intrafamiliar. Causado por pelitos conyugales. *Miedo, abusos, Inexistencia de vínculos filiales. Rechazo
CASO 14	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: Abuela materna. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Maltrato psicológico/ emocional. Debido a Migración por ambos padres. *Abandono Hija parental. Pleitos Ansiedad.
CASO 15	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: Dividida por ausencias paternas NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Violencia Intrafamiliar. Causada por Infidelidad su papá y su madrina. *Negación hacia la figura paterna. Ansiedad Decepción.

CASO 16	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La tía materna. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Violencia psicológica y negligencia. Debido a la imposición de su mamá hacia el cuidado que le debe a su tío esquizofrénico. *Miedo. Ansiedad.
CASO 17	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: La P. I. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Violencia psicológica y Negligencia. Debido a los conflictos de sus padres separados y a la posible depresión de su mamá. *Hija parental Caos Chantaje emocional Aislamiento
CASO 18	Familia de origen: Límites Difusos Tipo de familia: Desligada. Actualmente: Limite interno: Rígido. Limite externo: Poco permeable	Jerarquía: El padrastro. NEGLIGENCIA INTRAFAMILIAR: Si. Maltrato psicológico. Negación de paternidad. *Indiferencia Amenazas

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En los datos que se obtienen se puede observar en la tabla que estas familias disfuncionales son desligadas y tienen límites difusos, rígidos y poco permeables. Existen derechos vulnerados por la negligencia de diversos tipos en cada una de estas familias hacia sus hijos. Las jerarquías la tienen distintos miembros de cada una de las familias; - (esto se podrá observar en la tabla N° 23. Gráfico N° 19 (Pág. 88).

TABLA N° 18.

CON QUIEN VIVE EL NIÑO / NIÑA

Papá	Mamá	Papá/ mamá	Hermanos	Familia extendida
3 casos	7 casos	4 casos	3 casos	1 caso
17%	39%	22%	17%	5%

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 17.



FUE NTE: Formulario de análisis estructural de la familia.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los cuadros nos permiten observar que los niños y niñas están repartidos con sus familiares, por separaciones, divorcios, viajes.

Algunos que se mantienen en sus hogares con su familia nuclear son minoría. Este cuadro muestra los datos diferentes a lo que contestan en la pregunta N°1 porque durante la investigación y las sesiones realizadas, los niños interactúan de una casa a otra, situación que es provocada por las propias dificultades y condiciones en las que estas familias viven.



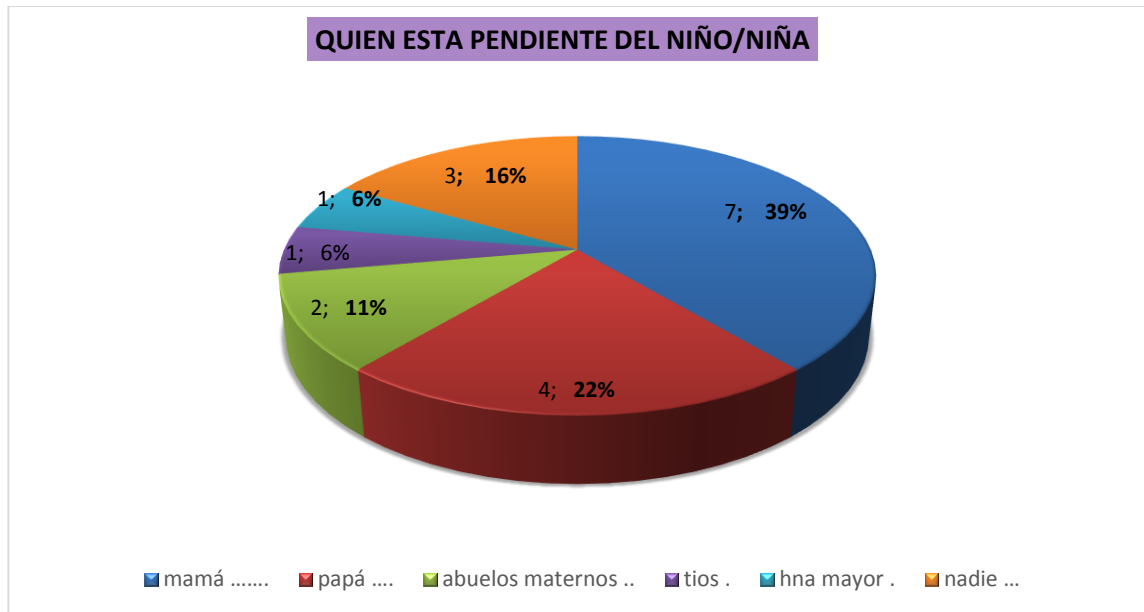
TABLA N° 19.

QUIEN ESTA PENDIENTE DEL NIÑO/NIÑA.						
CASO	Mamá	Papá	Abuelos maternos	Tíos	Hermana mayor	Nadie
1	X					
2	X					
3						X
4		X				
5	X					
6			X			
7	X					
8		X				
9		X				
10						X
11			X			
12				X		
13		X				
14						X
15	X					
16	X					
17					X	
18	X					
Total	7	4	2	1	1	3
Porcentaje	39%	22%	11%	6%	6%	16%

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 18.



FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En los cuadros se observa que el 16% de los niños/as está en riesgo sin ningún cuidado. Un alto porcentaje de niños y niñas que viven sin límites ni responsabilidades que deban cumplir, para su crecimiento integral adecuado.

Se distribuyen los porcentajes de acuerdo a los familiares con los que viven estos niños.

Nota: En el caso 1 desde hace poco su mamá está pendiente.

En el caso 5 está pendiente la mamá desde afuera (vive con su papá y su madrastra)

En el caso 15 está pendiente a veces su mamá.

En el caso 16 está pendiente a veces su hermana mayor.

En los casos 8 y 9 quien está a cargo del cuidado de las niñas es su papá, debido al abandono del hogar por parte de la mamá.

TABLA N° 20.

LECTURA GENERAL DEL CUADRO

SUBSISTEMA

CONYUGAL:

De los datos obtenidos de la Evaluación familiar se pudo apreciar que en los 18 casos, las relaciones entre los cónyuges ya sea de la familia de origen o nuclear, no negocian, no organizan las bases de la convivencia y no mantienen una actitud positiva frente a la solución de problemas. No funciona la complementariedad y la acomodación mutua: Existen conflictos no resueltos en las relaciones conyugales, pasan en constante caos debido a que se dan interacciones no funcionales entre sus miembros y la gran mayoría de estas parejas se han disuelto; cuyas causas principales parecen ser las siguientes: Alcoholismo, maltrato físico y verbal, migración, infidelidad y falta de compromiso. Los límites en este holón se presentaron muy difusos, pues la interacción en las parejas es de contradicción y conflicto frecuente frente a sus hijos.

También no existe una simetría en el uso de poder, en algunos de los casos la jerarquía la asumen las hijas; restándole autoridad al padre que ejerce a través del cumplimiento de sus decisiones.

PARENTAL:

En la relación que establecen los padres con sus hijos aparecen límites difusos debido a que no existen reglas claras o instrucciones entre los mismos cónyuges para emitir las posteriormente a sus hijos, por lo que éstos constantemente confunden los roles que les corresponde desempeñar, la forma que han de llevar a cabo algunas actividades familiares. Dado que en la mayoría de los sistemas familiares los hijos conviven con la actual pareja de su mamá; frecuentemente forman alianzas por presenciar las discusiones de los padres, los maltratos físicos y verbales que uno de los padres propina al otro, por ello terminan haciendo alianzas y coaliciones los hijos e hijas y la madre en contra del padre. A la vez, se pudo observar que en algunos casos los padres están en

total ausencia, y no lograron realizar actividades con sus hijos, relacionarse con ellos ni afianzar vínculos afectivos.

Se observa en la mayoría de los pacientes identificados que están afectados por la falta de comunicación y afectos de parte de los progenitores que han dejado sus hogares.

La dinámica que mantiene la estructura familiar es la principal coadyuvante para el apareamiento de abusos y maltratos existentes y los convierten en negligentes, por muchos factores, entre ellos el de mayor relevancia; la migración.

FILIAL:

Los límites también se presentan difusos entre los hermanos, siendo este el principal problema debido a que no tienen definidos ni asumen los roles que le corresponde a cada uno de ellos.

Hay confusión de jerarquías no reconocen la importancia que cada miembro de la familia tiene con respecto a otro. Y, muchos de estos subsistemas están dispersos entre ellos.

PACIENTE IDENTIFICADO:

Las entrevistas que se realizaron han detectado a los niños y niñas que sufren negligencia por parte de sus padres, la familia no comprende que las interacciones entre sus miembros son el principal problema detonante para presentar disfunciones que provocan la negligencia existente en las mismas. Cabe recalcar que los síntomas detectados en las personas atendidas, y el análisis realizado en estos sistemas familiares; evidenciaron que los posibles P.I.'s serían los causantes de la negligencia cometida, debido a pérdidas no superadas y demás circunstancias no resueltas, en las que habría que trabajar; siendo estas coadyuvantes para provocar negligencia; por lo que afecta las interacciones dentro del sistema familiar.

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

Este cuadro analiza las interacciones entre los subsistemas familiares.

TABLA N° 21.

LÍMITES O FRONTERAS FAMILIARES INTERNAS

Claros:

Todas estas familias, no permiten a los miembros de los subsistemas el desarrollo de sus funciones, constantemente aparecen interferencias indebidas y no permiten el contacto entre los miembros del subsistema y los otros. Los límites no son definibles y no permiten la modificación. En estos sistemas familiares sus miembros mantienen una conducta interaccional con la presencia de personas que no forman parte de sus familias, es por ello que no existen límites claros.

Difusos:

Presentan límites difusos debido a que resultan difíciles de mantener las reglas establecidas por los miembros a causa de la disolución de vida conyugal, interrumpida por migraciones, infidelidades; que a consecuencia de esto todos los miembros hacen lo que quieren sin control, sin autoridad; confundiendo jerarquías y roles entre los subsistemas. Se observan en estas familias aglutinadas, no tienen límites y no tienen claridad sobre los roles que desempeñan sus miembros. Algunos de los subsistemas establecen reglas según sus conveniencias y los otros miembros no saben con precisión quién debe participar, cómo y cuándo deben hacerse las cosas; esto impide la realización adecuada de las funciones específicas de cada subsistema; debido a las intromisiones de otras personas dentro de los subsistemas. Hay una falta de autonomía en la relación de los miembros; existe mucha resonancia (el comportamiento de uno afecta demasiado a los otros) a tal punto que uno de ellos llega a padecer más (paciente identificado) y es el portador del síntoma.

Rígidos:

En estas familias la flexibilidad es muy baja, permanecen casi sin cambio ante cualquier tipo de crisis, así como ante las etapas propias del desarrollo de sus hijos.

Los límites terminan siendo rígidos para el paciente identificado, debido a que su familia le impone o le establece situaciones que debe cumplir para pertenecer a este sistema familiar, pero son límites difíciles de alterar porque cada miembro es un subsistema desligado y en casi todos los casos cada miembro hace lo que desea sin mostrar pertenencia; comparten muy pocas cosas, tienen muy pocas cosas en común, no piden ayuda.

Límite externo: Poco permeable.-

Las familias no permiten que se altere su homeostasis, tienen muy poca interacción con otros sistemas, este intercambio es rígido, por ende poco propenso a buscar cambios y pedir ayuda.

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

Se puede apreciar que este cuadro los resultados del análisis de los límites entre los subsistemas de éstas familias en investigación, son rígidas, poco permeables, con límites difusos que no permiten modificación.

TABLA N° 22.

J E R A R Q U I A
<p>Se puede observar en los casos 8, 9 y 11 quien tiene la jerarquía es el papá del paciente identificado; en los casos 2, 7, 10 y 13 en cambio lo tiene la mamá del paciente identificado; en otros casos como el 1 y el 18 tiene la jerarquía en el hogar el padrastro; en un solo caso, el 5 la madrastra tiene el poder; la tía materna del paciente identificado tiene la jerarquía en los casos 12 y 16; en el caso 6 está dividido entre el abuelo y la tía materna; mientras que en los casos 4 y 15 está dividido entre los padres por sus ausencias; la abuela materna lo tiene en el caso 14 y en los casos 3 y 17 los lleva el paciente identificado. Según los datos obtenidos en la evaluación familiar estructural, la mayor jerarquía la tiene la mamá del paciente identificado, así lo demuestran los casos 2, 7, 10 y 13; mientras que en el resto de casos hay una total desorganización en el manejo de las jerarquías; estos miembros establecen las reglas, las hacen obedecer, toman decisiones individuales y grupales, organizan la interacción familiar de manera disfuncional a su cumplimiento y al establecimiento de consecuencias por su cumplimiento o no. La organización de la jerarquía debe venir desde el holón paternal, en estos casos no existe un adecuado funcionamiento familiar porque no hay una clara jerarquía, el grado de autoridad sobre el comportamiento de un miembro sobre el de los demás subsistemas, lo debe llevar los padres o tutores ya que esto brinda seguridad a los hijos.</p>

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

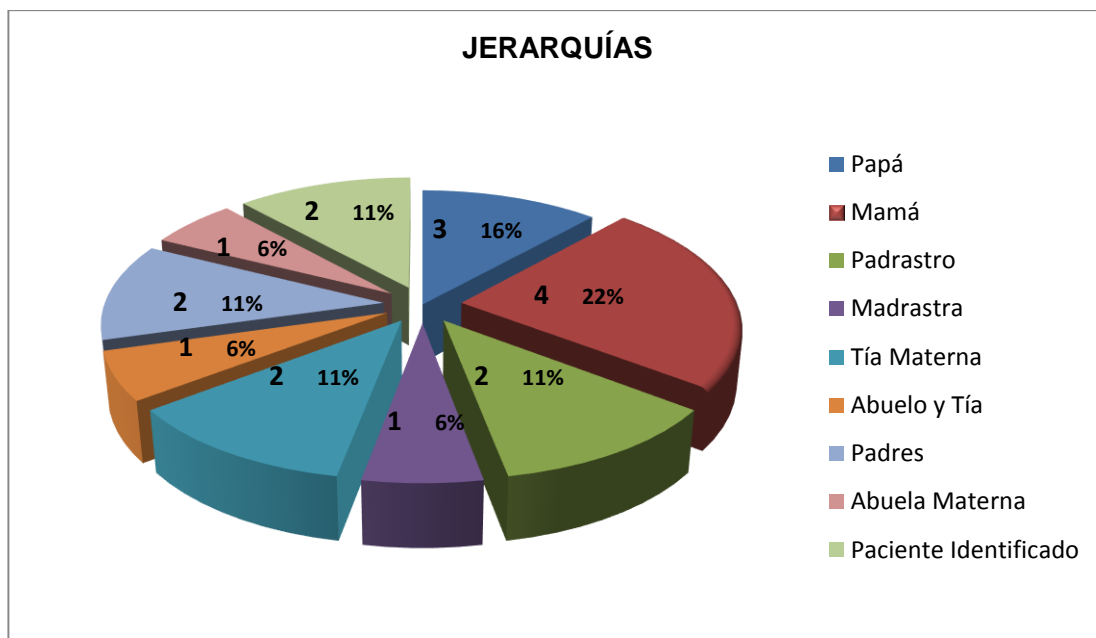
TABLA N° 23

JERARQUÍAS		
¿Quién lo tiene?	Cantidades	Porcentajes
Papá	3	16 %
Mamá	4	22 %
Padrastro	2	11 %
Madrastra	1	6 %
Tía Materna	2	11 %
Abuelo Materno	1	6 %
Padres	2	11 %
Abuela Materna	1	6 %
Paciente Identificado	2	11 %
Total	18	100%

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

GRÁFICO N° 19



FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

Se observa en los cuadros que a consecuencia de la desunión familiar por diversas causas; las jerarquías no están siendo llevadas por las personas adecuadas para este rol. E incluso hay pacientes identificados que controlan la jerarquía en sus hogares a pesar de su corta edad.



TABLA N° 24.

TIPO DE FAMILIA
<p>Aglutinada: Estas familias no son aglutinadas debido a que no tienen límites establecidos claramente y no saben cuál es el rol de cada uno de sus miembros.</p> <p>Desligada: Los límites internos muy rígidos caracterizan a estas familias desligadas; porque prácticamente cada individuo constituye un subsistema, comparten muy pocas cosas y tienen muy poco en común, además no buscan ayuda y tienen muy poco apoyo mutuo.</p> <p>Son familias en extremo caóticamente desligadas que presenta multiproblemas, no modifican su estructura por más grave que pueda presentarse un problema.</p>

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

Como se puede apreciar en este cuadro estas familias son desligadas por sus límites poco permeables y difusos. Características propias de las familias disfuncionales.

TABLA N° 25.

ANÁLISIS DE LAS RELACIONES FAMILIARES													
ALIANZAS – TRIANGULACIONES – COALICIONES – FUSIONES													
ALIANZAS:	<p>En el caso 7 se alían entre hermanos para evitar abuso sexual y en el caso 11 se alían entre todos, según sus conveniencias. En los dos casos vemos que se apoyan en los momentos de conflicto. Se alía PI con las hijas de la pareja de su papá. Caso 6</p>												
TRIANGULACION:	<p>El papá de la P. I. trata de “conquistarle” a su hija para evitar que la esposa se entere de su infidelidad. Caso 15</p>												
COALICIONES:	<p>Casi la totalidad de los casos analizados muestran las relaciones de coalición que estas familias presentan cada una de ellas para conseguir sus propósitos, dañando a un tercero que es siempre el P.I.</p> <table> <tr> <td>Mamá + hija --/-- P.I.</td><td>Caso 4</td></tr> <tr> <td>Madrastra + hijos --/-- P.I.</td><td>Caso 5</td></tr> <tr> <td>Hermanos --/-- hermano P.I.</td><td>Caso 10</td></tr> <tr> <td>Hermanos --/-- hermano P.I.</td><td>Caso 12</td></tr> <tr> <td>Mamá + hermano --/-- P. I.</td><td>Caso 13</td></tr> <tr> <td>Abuelo + otros nietos --/-- P. I.</td><td>Caso 16</td></tr> </table>	Mamá + hija --/-- P.I.	Caso 4	Madrastra + hijos --/-- P.I.	Caso 5	Hermanos --/-- hermano P.I.	Caso 10	Hermanos --/-- hermano P.I.	Caso 12	Mamá + hermano --/-- P. I.	Caso 13	Abuelo + otros nietos --/-- P. I.	Caso 16
Mamá + hija --/-- P.I.	Caso 4												
Madrastra + hijos --/-- P.I.	Caso 5												
Hermanos --/-- hermano P.I.	Caso 10												
Hermanos --/-- hermano P.I.	Caso 12												
Mamá + hermano --/-- P. I.	Caso 13												
Abuelo + otros nietos --/-- P. I.	Caso 16												
FUSIONES:	<p>Fusión por: dependencia, miedo, abandono, ausencia de uno de los progenitores.</p> <table> <tr> <td>Mamá + P.I. Caso 1 y 2.</td><td>Padrastro +hijastros. Caso 18</td></tr> <tr> <td>Papá + hijos Caso 8 y 9</td><td></td></tr> <tr> <td>P. I. + hermana Caso 17</td><td></td></tr> <tr> <td>P.I. + vecino Caso 3</td><td></td></tr> <tr> <td>P.I + Tía Caso 14</td><td></td></tr> </table>	Mamá + P.I. Caso 1 y 2.	Padrastro +hijastros. Caso 18	Papá + hijos Caso 8 y 9		P. I. + hermana Caso 17		P.I. + vecino Caso 3		P.I + Tía Caso 14			
Mamá + P.I. Caso 1 y 2.	Padrastro +hijastros. Caso 18												
Papá + hijos Caso 8 y 9													
P. I. + hermana Caso 17													
P.I. + vecino Caso 3													
P.I + Tía Caso 14													

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

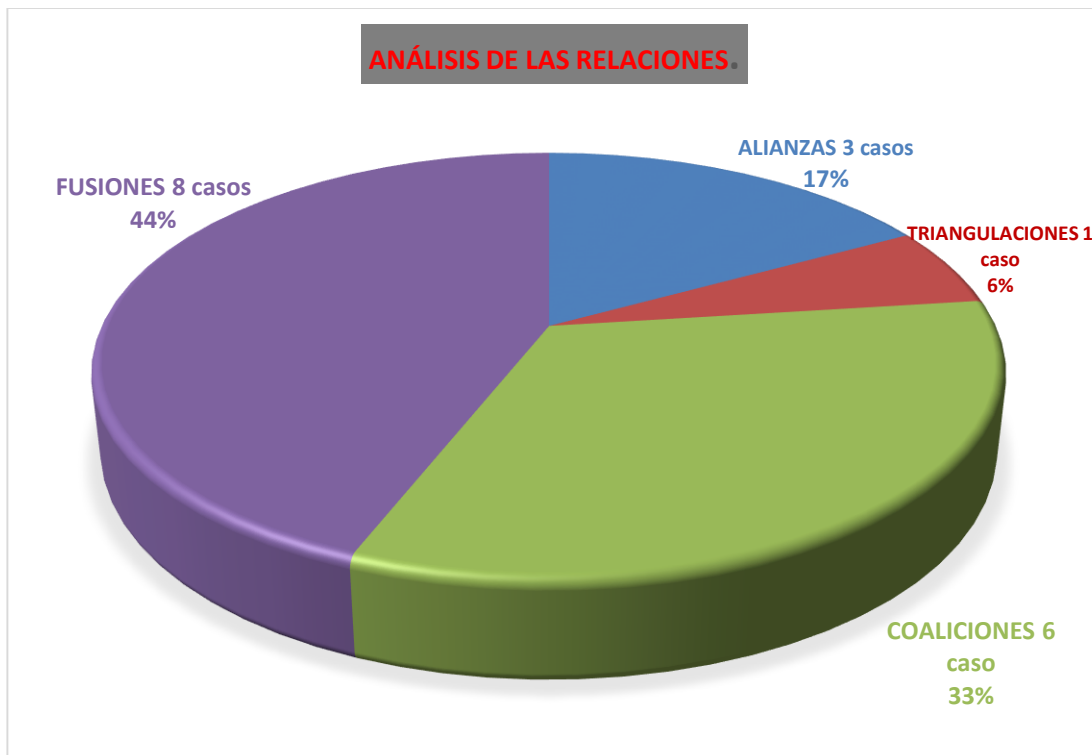
TABLA N° 26.

ANÁLISIS DE RELACIONES FAMILIARES				
ALIANZAS	TRIANGULACIONES	COALICIONES	FUSIONES	TOTAL
3 casos	1 caso	6 caso	8 casos	18 casos
17%	6 %	33%	44%	100%

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

GRÁFICO N° 20



FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En estos resultados se observa las relaciones de dependencia que tienen los miembros de las familias entre sí. Se alían para fortalecerse, hay triangulaciones y coaliciones que ponen en contra a uno o varios de sus miembros y hay fusiones con dependencia emocional.



TABLA N° 27.

EXPLICACIÓN A MANERA GENERAL SOBRE LAS CAUSAS Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES QUE CONLLEVAN A LA NEGLIGENCIA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA IGNACIO ESCANDÓN DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011-2012.	
CAUSAS	CONSECUENCIAS
PRESENCIA DE ENFERMEDADES MENTALES O DE ALGÚN SÍNDROME O DESORDEN PSICOLÓGICO ESPECÍFICO. (Conductas violentas, alcoholismo)	Padres abusivos tienen dificultad de controlar sus impulsos.
INFIDELIDADES (Traición entre los cónyuges, conductas inmorales)	Falta de respeto y actos violentos que generan violencia y mal ejemplo.
ECONÓMICAS (padres que se encuentran en esta situación de frustración, por sus bajos o escasos ingresos.	Se desquitan con sus hijos y maltratan. Abandono por búsqueda de sustento. Delegaciones, - parentalización -
CULTURALES (Desconocimiento en la orientación y educación a cerca de la responsabilidad y la importancia de la paternidad) – ignorancia - carencia de información.	Los consideran objetos de su propiedad y se manejan con la cultura del castigo.
SOCIALES (por la inadecuada comunicación entre los padres y sus hijos)	Desintegración familiar. Hijo no deseado y/o madre soltera. Carencia de afecto.
EMOCIONALES (Incapacidad de los padres para enfrentar los problemas)	Inmadurez emocional, baja autoestima, falta de expectativas, inseguridad.



TRANSMISIÓN INTERGENERACIONAL (se transmiten las reglas y costumbres establecidas por la sociedad)	Padres agresores que sufrieron maltrato en la infancia. Machismo.
BIOLOGICAS (daño causado a los menores que tienen limitaciones físicas, trastornos neurológicos o malformaciones.)	Por sus mismas limitaciones son rechazados y maltratados por su familia.
MIGRACIÓN (Conflictos conyugales previos a la decisión de emigrar)	Involucran directamente a los niños, los conflictos que no pueden resolverse con los padres presentes y / o ausentes.

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

En este cuadro se aprecia claramente el análisis de las causas y consecuencias que conllevan a la negligencia intrafamiliar hacia los niños y las niñas de esta investigación. Sus conductas agresivas que generan violencia.



TABLA N° 28.

ANÁLISIS PSICOSOCIAL DE LAS <u>CONDUCTAS NEGLIGENTES</u> ENCONTRADAS EN LOS ADULTOS “RESPONSABLES” DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 7° DE BÁSICA DE LA ESCUELA IGNACIO ESCANDÓN DURANTE EL AÑO LECTIVO 2011- 2012.		
CONDUCTAS NEGLIGENTES	CASOS	TOTAL
Alcoholismo	De los 18 casos estudiados se observa que en los casos 1, 8 y 9 existen alcoholismo por parte de los padres de los P.I.	3 casos
Maltrato Físico	De los 18 casos estudiados se observa que existe maltrato físico; en los casos 10, 11, 14 , (pautas repetitivas de las familias de origen)	3 casos
Abuso Sexual	De los 18 casos estudiados se observa que en el caso: 1, 2 y 7 , existió abuso sexual por parte de un familiar del hogar de los niños. Y en el caso 10 , se presume que de un amigo de la hermana de la P.I.	4 casos
Maltrato Psicológico / emocional	De los 18 casos estudiados se observa que en los casos: 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 y 17 . Los pacientes identificados fueron abusados psicológicamente.	15 casos
Migración	De los 18 casos estudiados se observa que en los casos 3, 11 Y 14 , ambos progenitores viajaron fuera del país; y el caso 7 , un miembro de la familia viajó fuera del país.	4 casos
Infidelidad	De los 18 casos estudiados se observa que en los casos: 6, 8, 9, 13, 15 y 18 ; existe infidelidad entre los cónyuges.	6 casos

Divorcio – Separación	De los 18 casos estudiados se observa que en los casos: 5 y 16 se dio divorcio de los cónyuges y en los casos 8, 9, 11, 17 y 18 Los cónyuges están separados y ya con otra pareja.	7 casos
Falta de comunicación	En los 18 casos estudiados, en los casos: 7, 8, 9, 13, 14. no existe ninguna comunicación entre los padres migrantes y sus hijos.	5 casos
Agresividad	En los 18 casos estudiados muestran que los casos: 3, 5, 10, 16 y 18; existe agresividad.	5 casos
Secretos	De los 18 casos estudiados, se encuentra secretos familiares en los casos: 4, 6 y 15	3 casos
Negligencia	De los 18 casos, los 18 son negligentes en sus tratos con los niños y niñas.	18 casos

FUENTE: Formulario de análisis estructural de la familia

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera

En todos los 18 casos de la evaluación familiar estructural, se analizaron las conductas negligentes encontradas en los adultos “responsables”, se pudo apreciar que **si existe negligencia en el sistema familiar**. Es por ello que se considera a estas conductas como el coadyuvante principal para la aparición del maltrato y/o los abusos cometidos hacia los niños y niñas de este estudio; afectándoles en su autoestima, sentimientos, emociones, rendimiento académico y socialización.

Esta tabla no lleva porcentajes debido a que se repiten las conductas negligentes en varios casos.



CAPÍTULO IV

EL MODELO SISTÉMICO ESTRUCTURAL

4.1 CONCEPTO

El creador del modelo Estructural es Salvador Minuchin; la Dra. María del Carmen Borrero sobre “Bases de Terapia Familiar Sistémica” y la Dra. Mariela Vera Panchana en “Ciclo Vital y Tipologías familiares” exponen la teoría estructural del Sistema Familiar.

4.2 Conceptos desde la perspectiva estructural en un sistema familiar.-

Perspectiva Estructural → Estructura Familiar.

- ❖ **Concepto de Estructura:** Describe la totalidad de las relaciones existentes entre los elementos de un sistema dinámico.
- ❖ **La Estructura Familiar:** Es el conjunto invisible de demandas funcionales que organiza los modos en que interactúan los miembros de una familia. O dicho de otro modo: el conjunto de demandas funcionales que indica a los miembros como deben funcionar. La estructura familiar no es inmediatamente observable por el terapeuta, es un proceso en el que se analizan sus relaciones, para lograr un diagnóstico estructural.
- ❖ **Subsistemas:** conyugal (esposos), parental (padres), fraternal (hijos), Individual.
- ❖ **Tipos de Familias:** funcionales, desligadas y aglutinadas.

Perspectiva Estructural → Subsistemas Familiares:

- **Concepto:** indica las entidades menores a través de las cuales el sistema cumple sus funciones, cada miembro de la familia se considera un subsistema, integrante a su vez de otros, cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprende habilidades diferenciadas. La organización en subsistemas de una familia asegura el cumplimiento de las variadas funciones del sistema total, y ofrece un campo diferenciado a cada miembro para que pueda ejercer sus habilidades interpersonales a distintos niveles. Los subsistemas pueden ser: transitorios, aquellas agrupaciones que se establecen



según el sexo, edad, intereses y ocupaciones y que cambia a lo largo de la evolución familiar; y básicos o constantes en la vida familiar.

- ⊗ **Sistema conyugal o marital:** formado por la pareja que decide unirse en un sistema. Cada uno aporta su historia familiar y antecedentes personales, asimilados y desarrollados en su familia de origen. La díada debe cuidar y proteger un espacio psico-social y erótico-afectivo donde desarrollen actividades propias de una pareja, sin la interferencia de otros miembros de la familia.

Debe existir complementariedad y acomodación mutua para lograr resolución de conflictos dentro de las relaciones conyugales.

- ⊗ **Subsistema parental:** hace referencia a los padres e hijos y, en tal sentido, se espera que los padres comprendan las necesidades del desarrollo de sus hijos.

A medida que el niño crece, aumentan sus requerimientos para el desarrollo, tanto de la autonomía como de la orientación, lo que exige cambios en el subsistema parental. Se considera también como Holón parental. En este subsistema se debe tomar en cuenta los roles que les corresponde desempeñar a cada uno, para evitar confusiones y respetar las jerarquías.

- ⊗ **Subsistema fraternal:** Constituido por el grupo de pares o hermanos y es donde los niños adquieren y desarrollan sus primeras relaciones con iguales, aprendiendo de esta manera a negociar, cooperar y competir. Las relaciones fraternas son muy importantes, ya que los hermanos interaccionan como grupo, el doble del tiempo que conviven con los padres y establecen transacciones de por vida.

- ⊗ **Otros subsistemas familiares:**

- Subsistema masculino (hombres).
- Subsistema femenino (mujeres).
- Tríada padres e hijo.
- Sistema de la personalidad individual.
- Límites del ego intrapsíquico.



- **Roles en la familia nuclear:** esposo, esposa, papá, mamá, hijo, hija. Luego se incluyen los de yerno, nuera, suegro, suegra.

Perspectiva Estructural → Roles.

- Concepto: Se refieren a la totalidad de expectativas y normas que la familia tiene con respecto a la posición y conducta de un individuo en el sistema. Son usados continuamente como para ordenar la estructura de relaciones dentro de la familia.
- Cada uno de los roles tiene una función y unas tareas que cumplir de acuerdo a las expectativas y creencias familiares y culturales.

Desde la perspectiva interaccional en un sistema familiar podemos observar.- Que en la relación entre subsistemas: La familia tiene límites con su espacio vital, como con sus subsistemas, pues necesita de una estructura para sobrevivir y cumplir sus metas y funciones, con una permeabilidad y adecuado intercambio que permita una diferenciación e individuación en sus miembros.

Todo ello está dado por la función que tienen en la familia la comunicación, los límites, las reglas y los roles.

- Función de los roles y reglas:
- ☞ **Rol:** usados como proceso para ordenar la estructura de las relaciones dentro de la familia. Rol: papá ~ función: productiva-proveedor. Rol: mamá~ Función: reproductivos, apoyo productivo. Rol: hijo ~ función: estudiante-colaborador.
- ☞ **Reglas:** Son leyes implícitas impuestas para vivir a la altura de los roles, son acuerdos de relación que prescriben y limitan las conductas de los individuos en el sistema, que al interactuar en secuencias reiterativas destacan las redundancias de las configuraciones familiares. Son la expresión observable de los valores de la familia.

* **Formas de interacción familiar.**

Dentro de la estructura familiar se pueden identificar las siguientes formas de interacción: Límites, triángulos, alianzas, coaliciones, jerarquía, centralidad, periferia, hijo(a) parental.

Función de los **límites**:



1) Los límites, que "están constituidos por las reglas que definen quiénes participan y de qué manera lo hacen en la familia...tienen la función de proteger la diferenciación del sistema" (Minuchin S. , Familias y Terapia Familiar, 1986)

*Los límites al interior del sistema se establecen entre los subsistemas familiares (individual, conyugal, parental y fraterno) y pueden ser de tres tipos:

- . **CLAROS** que definen las reglas de interacción con precisión.
- . **DIFUSOS** que no definen las reglas de interacción con precisión y caracterizan a las familias con miembros muy dependientes entre sí.
- . **RÍGIDOS** que definen interacciones en las que los miembros de la familia son independientes, desligados.

*Los límites al exterior del sistema implican reglas de interacción entre la familia y otros sistemas dentro de la sociedad (Minuchin S. , Familias y Terapia Familiar, 1986) como el barrio, colegio, comunidad; etcétera.

En el análisis de los límites "puede ser indispensable para el terapeuta descubrir cuál es realmente "la familia", cuántos miembros tiene y qué nivel de contacto sostienen éstos con la red extensa. En ningún caso se debe subestimar el influjo de la familia extensa sobre las funciones de la familia nuclear". (Minuchin S. , Familias de tres generaciones, 1984)

Ya que existen varios sistemas de parentesco que están alojados dentro del mismo domicilio, incluyendo a veces más de tres generaciones, desde la combinación de progenitor soltero, abuelo y niño; hasta la compleja red de vastos sistemas de parentesco que no necesariamente residen bajo un mismo techo, pero que ejercen una notable influencia en la toma de decisiones y en las interacciones de los núcleos familiares. Intervienen también en la crianza de los hijos confundiendo roles y desautorizando normas y reglas; porque las funciones parentales son delegadas a los abuelos.

Función de los triángulos, alianzas o coaliciones y jerarquías.

- ⌘ **Triángulos:** Se refiere a la expansión de una relación diádica, agobiada de conflictos, con el fin de incluir a un tercero (hijo, terapeuta, etc); lo cual da por resultado el encubrimiento o la desactivación del conflicto. Puede presentarse una **tríada rígida**, que no es más que la expresión de las configuraciones relacionales



padres-hijos, en las cuales el hijo es usado rígidamente para desviar o evitar los conflictos parentales.

⌘ **Alianzas y coaliciones:** Se refieren a la percepción o a la experiencia de dos o más personas unidas en contra de otro miembro del sistema familiar, provocando una separación y alejamiento, y como resultado una disfunción en la jerarquía. Ejemplo: el marido puede criticar a la mujer y ésta a su vez, busca una coalición con el hijo contra el padre. En una terapia puede presentarse la formación intencional de una coalición entre el terapeuta y uno de los miembros de la familia, pero con fines exclusivamente terapéuticos.

⌘ **Jerarquía:** define la función del poder y sus estructuras en la familia. A este aspecto de la jerarquía corresponde la diferenciación de padres e hijos (roles) y de fronteras entre generaciones (fronteras generacionales). Se considera que una jerarquía familiar interna clara e inequívoca es el requisito previo necesario para la funcionalidad de la familia. (INNFA.Ma Elena Dávila, 2008 Pág 30) (Borrero. Panchana, Agosto 2010 y Febrero 2011-2012 Módulos Maestría)

“Una de las situaciones más frecuentes que pueden obstaculizar el más adecuado funcionamiento familiar es precisamente cuando se producen violaciones de las jerarquías que deben estar bien establecidas y delimitadas dentro de cualquier familia. En la violación de jerarquías existe disfunción de los roles de la estructura y de cómo pueden afectar la dinámica familiar.” (Minuchin S. , Familias y Terapia Familiar, 1986)

Así dentro de este indicador debe analizarse la jerarquía o distancia generacional que puede darse de una manera horizontal (cuando se tiene el mismo poder) o de una manera vertical (cuando hay diferentes niveles de jerarquía). (Gutiérrez, 1985). Por ejemplo, en la relación matrimonial debe existir un sistema de jerarquía horizontal y en la relación padre-hijos debe ser vertical (cuando se encuentra bajo la tutela de los padres). Así “Toda familia debe organizarse jerárquicamente elaborando reglas sobre quienes tendrán más status y poder y quienes ocuparán un nivel secundario”. (Minuchin S. , Families and family therapy, 1974). No debería existir diferencias jerárquicas entre los individuos de una misma generación, de subsistemas horizontales, por ejemplo entre los hermanos (filial), entre los cónyuges (conyugal) etc.



La presencia de síntomas se traduce como un ordenamiento jerárquico confuso, con la aparición de las coaliciones, lucha de poder, posiciones de status confusas o en pugna.

Otra condición necesaria para que funcione adecuadamente la familia es que exista flexibilidad o complementariedad de rol o sea, que los miembros se complementen recíprocamente en el cumplimiento de las funciones asignadas y éstas no se vean de manera rígida (Satir, 1985)

Sabiendo que la jerarquía, hace referencia al miembro con mayor poder en la familia vemos que se hace disfuncional cuando no se respeta la distancia generacional, cuando se invierte la jerarquía, (por ejemplo: la madre que pide autorización al hijo para volverse a casar) y cuando la jerarquía se confunde con el autoritarismo. (Santí, 1997)

(Minuchin., Conflictos"encubiertos", 1980). Afirma que "la funcionalidad o disfuncionalidad de la familia no depende de la ausencia de problemas dentro de ésta sino, por el contrario, de la respuesta que muestra frente a los problemas; de la manera como se adapta a las circunstancias cambiantes de modo que mantiene una continuidad y fomenta el crecimiento de cada miembro". Entonces cuando aparece un síntoma como por ejemplo el bajo rendimiento escolar este puede ser tomado como un indicador de una posible disfunción familiar por lo que hay que mirar al niño o estudiante no como el problema sino como el portador de dificultades que presenta su familia debido a que "el adecuado funcionamiento familiar es un factor del desarrollo, en tanto que la disfunción familiar es un factor predisponente de la aparición de dificultades psicosociales, es un factor de riesgo" (Hernandez, 2006)

Por lo tanto, la principal característica que debe tener una familia funcional es que promueva un desarrollo favorable a la salud para todos sus miembros, para lo cual es imprescindible que tenga: jerarquías claras, límites claros, roles claros y definidos, comunicación abierta y explícita y capacidad de adaptación al cambio.

Para concluir queremos enfatizar que no se puede hablar de funcionalidad familiar como algo estable y fijo, sino como un proceso que tiene que reajustarse constantemente según sus necesidades.

⌘ **Centralidad:** Miembro con base en el cual gira la mayor parte de las interacciones familiares; dicho miembro puede destacarse por cuestiones positivas o negativas.



- ⌘ **Periferia:** miembro menos implicado en las interacciones familiares.
- ⌘ **Hijo (a) Parental:** Es aquel miembro de la familia que asume el papel de padre o madre. (Minuchin., Familias y Terapia Familiar, 1986). La inversión de los roles entre padres e hijos trae como consecuencia la parentalización. cualquier inversión en los niveles jerárquicos se consideran como disfuncionales y se requiere corregirlos. La parentalización de un hijo resulta cuando los padres o cualquier otra figura de autoridad decide delegar responsabilidades y obligaciones en uno o más de los hijos.

4.3 TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN EN TERAPIA ESTRUCTURAL

En un modelo estructural las familias deben trazar fronteras claras entre las generaciones, distribuir jerárquicamente las competencias y acomodar esa estructura interna a los propios ciclos evolutivos y del entorno. Cuando las familias se apartan de esta norma, tienden a ser disfuncionales. Este modelo considera:

- * Espontaneidad terapéutica.
- * Subsistemas conyugal, parental, filial.
- * Ciclo vital de la familia: formación de pareja, familia con hijos pequeños, familia con hijos en edad escolar y adolescentes, familia con hijos adultos y nido vacío.

La doctora María Luisa Vega del Instituto de Terapia Familiar Silva. Cencalli, expone las técnicas que a continuación se mencionan.

Las técnicas que utiliza este modelo estructural:

1. JOINING O COPARTICIPACIÓN.- Más que una técnica es una actitud mediante el cual se forma el sistema terapéutico. Es hacer sentir a la familia que se le comprende, es ponerse en sus zapatos, hacer sentir que puede ser ayudada. Existen tres posiciones para hacer joining. El terapeuta mantiene en todo momento el liderazgo.

✍ Posición de Cercanía.- Se confirman los aspectos positivos de las personas a través de la confirmación profunda. El terapeuta se convierte en una fuente de autoestima, “se ve preocupado, triste, enojado...”; acepta sin juicio el sufrimiento de las personas o de la familia “comprendo su dolor,...”

✍ Posición Intermedia.- El terapeuta participa con neutralidad, permitiendo que los miembros cuenten su propia concepción de lo que les pasa. Es el método para



recolectar datos y observar interacciones; “Qué cree que piense su esposo sobre lo que usted dice, qué haría si su hijo...”; etcétera.

✍ Posición Distante.- Hace papel de director, acepta, apoya o desaprueba valores, mitos familiares y otros.

2. PLANEACIÓN.- La creación de hipótesis sobre la posible familia con la que se va a intervenir. Tomando en cuenta tres generaciones, huéspedes, madrastras, padrastros...

3. APLICACIÓN DE TRES ESTRATEGIAS PARA EL ABORDAJE ESTRUCTURAL:

★ **Reencuadramiento.- Cuestionamiento del síntoma.**- Reencuadrar la concepción que tiene la familia del síntoma. Siendo el objetivo modificar la concepción que la familia tiene del problema, moviendo a sus miembros para que busquen repuestas afectivas, cognitivas diferentes. En tres pasos:

- a. **Escenificación.**-El terapeuta asiste a los miembros de la familia para que interactúen en su presencia, con el propósito de vivenciar la realidad familiar. Se realizan interacciones espontáneas, se provocan interacciones y se dan interacciones alternativas. Se considera tres momentos en esta técnica: se observa, se diagnostica y se trata.
- b. **Enfoque.**- El terapeuta luego de seleccionar los elementos pertinentes para el cambio terapéutico, organiza el material de su estrategia y elabora un tema de investigación. No dejarse seducir por el historial de la familia.
- c. **Intensidad.**- Conseguir la que la familia oiga el mensaje, varía según el grado de participación del terapeuta. Con repetición de mensajes muchas veces y de diferentes maneras y modificando el tiempo de las interacciones de la familia, ya sea alargándolo o acortándolo.

★ **Reestructuración.-Cuestionamiento de la estructura familiar.**- Se cuestionan los elementos estructurales de la familia. A través de:

***Fijación de Fronteras:** Se cuestiona la permeabilidad entre los subsistemas y entre los miembros de la familia. Por medio de la distancia psicológica que tiene que ver con los



conceptos de proximidad y distancia. Se señalan o se separan diadas o triadas, con constructos cognitivos, metáforas, indicaciones precisas y concretas y también por la duración de la interacción que consiste en extender o alargar un proceso dando intensidad y también marca subsistemas o separa diadas. Se establece roles se puede asignar tareas, apoyándose en el proceso iniciado de la sesión.

***Desequilibramiento:** Cuestiona y modifica la distribución del poder en el seno de la familia que espera que el terapeuta sea justo y equitativo.

- Se apoya a un individuo o subsistema resaltando sus lados fuertes.
- Se alía con un miembro de la familia: Puede modificar su posición dentro de la misma.
- Alianza alternante: Con el fin de atribuir a cada subsistema pericias diferentes y complementarias.
- Ignorar a miembros de la familia: Se bloquea la intromisión estableciendo contacto diádico con los demás miembros.
- Coalición contra los miembros de la familia: Le confiere al terapeuta el poder de cuestionar y descalificar la pericia de uno o más miembros de la familia.

***Complementariedad:** Ayudar a la familia a vivenciar su propia participación de los hechos, enseñarlos a ver las dos caras del problema de forma contextual, no únicamente su versión unilateral. Por medio de:

- Cuestionamiento del problema: Impedir la respuesta de rutina del paciente individualizado que responde como si fuera “un todo”. – yo soy el problema, es mi depresión... Cuestiona la certidumbre de la familia y expande el problema a mas de una parte.
- Cuestionamiento del control lineal: Se cuestiona la idea de que un solo miembro puede controlar el sistema familiar.

★ **Consolidación.- Cuestionamiento de la realidad familiar.-** Cambio de la realidad. EL objetivo es siempre convertir a la familia en una concepción diferente, que no haga necesario un síntoma, que tenga una visión más flexible de la realidad. Las técnicas para modificar la realidad de las familias se agrupan en tres categorías:



1. **Construcciones:**

- A. **Símbolos Universales.-** El terapeuta interviene como si se apoyara en una institución que rebasa el ámbito familiar y que se refiere a una realidad objetiva. "Dios aprieta pero no ahorca".
- B. **Verdades familiares.-** El terapeuta presta atención a las justificaciones que la familia aduce para sus interacciones y se vale de estas para crear direcciones nuevas y diferentes.
- C. **Consejo especializado.-** En esta técnica el terapeuta explica una realidad diferente, expone las experiencias de otra familia o investigaciones; para crear cambios.

2. **Paradojas:** Es una afirmación aparentemente contradictoria que sirve para destacar una idea inexplicable. Se utiliza para regular una parte disfuncional del sistema y para vencer la resistencia de la familia al cambio, cuando tienen hijos sintomáticos. Este tipo de familias presenta al terapeuta demandas contradictorias.

Esta técnica no se utiliza en: una primera sesión, en caso de violencia, en riesgos de suicidio, embarazo no deseado y pérdida de empleo.

☒ **Intervenciones directas basadas en la aceptación.**

Son los consejos, explicaciones y sugerencias, interpretaciones y tareas; destinadas a ser respetadas con el objetivo de modificar de manera directa las reglas o roles de la familia y se emplea cuando se cree que la familia responderá a ellas.

☒ **Intervenciones paradójicas basadas en el desafío**

Su éxito depende de que la familia desafíe las instrucciones del terapeuta u obedezca a ellas. Siendo obedecida tendrá por consecuencia lo opuesto de lo que se parece pretender.

Tres técnicas:

- **Redefinición:** Modificar el modo en que la familia percibe el problema "la definición dirá que la conducta mantenedora del síntoma, obedece a motivos benévolos. La ira se define como ternura, e sufrimiento como abnegación; etcétera"



- **Prescripción:** Una vez redefinido, se prescribirá como conclusión inevitable de la lógica de la propia familia. Y para ello es muy importante conocer la relación del síntoma con el sistema y el modo en que se activan entre sí.
- **Restricción:** Cada vez que la familia presente cambios, el terapeuta deberá irlos frenando.

☑ **El grupo que consulta como coro griego.-** Son colegas terapeutas que se suman a la observación y comentarios sobre la interacción entre la familia y el terapeuta.

3. **Lados fuertes:** Reconocer los lados fuertes de la familia y de cada uno de sus miembros elevan su autoestima, tolerancia, comprensión, amor, apoyo, puntualidad, habilidades; etc. Las familias poseen en su propia cultura elementos, que si se visualizan, comprenden, y se les utiliza. Estos se pueden convertir en un instrumento que permite actualizar y ampliar su repertorio. (Silva, 07 julio 2011.)

LA INTERVENCIÓN CON LOS NIÑOS EN SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Se dirigirá principalmente a:

- Brindar seguridad al niño.
- Seguridad a la madre (si el ella la víctima)
- Restablecer la jerarquía:
 - *Es la madre la que protege a los hijos, no al revés.
 - *Sacar al hijo triangulado de su posición.
- Trabajar con los efectos de la violencia sufrida.
- Trabajar con los efectos de la violencia presenciada.
- Mantenimiento de la vinculación con el progenitor violento. (Beyebach, 26 - 10 - 2006)

Un problema grave en una familia es **siempre** un problema familiar, la violencia de género termina afectando a **todos** los miembros de la familia. Por ello la intervención en violencia de género debe incluir a todos los integrantes del sistema familiar, ofreciéndoles respuestas terapéuticas diferenciadas. De tal forma que en los “Niños: se deberá trabajar en la



elaboración de la experiencia, en la familia: re-estructuración y en los padres: preservar la función parental.

Cuando la familia exige una fusión o dependencia excesiva entre sus miembros, limita la superación y realización personal e individual de éstos, pero por el contrario, cuando la relación familiar es muy abierta y defiende mucho la individualidad, tienden a anularse los sentimientos de pertenencia familiar”. (Gallegos, 2007)

4.4 INTERVENCIÓN SISTEMICA CON LAS FAMILIAS INVESTIGADAS

Este trabajo a partir de la recolección de datos aplica sesiones de terapia para conseguir con los objetivos propuestos de desarrollar el uso del buen trato a través de terapia individual, familiar y taller de concientización con el fin de alcanzar buenas relaciones intrafamiliares y para este fin utiliza el modelo estructural sistémico.

***Se realizó** terapias individuales y familiares y se aplicó la Técnica Sistémica Estructural de Salvador Minuchin en la que se analizó el cuestionamiento del síntoma (se detectó el problema en ciertas pautas de interacción de la familia); cuestionamiento de la estructura familiar (se analizó la posición de los miembros dentro de los holones); cuestionamiento de la realidad familiar (se analizó las pautas de interacción tal como son vivenciadas).

Se elaboró conjuntamente **coparticipación** con las familias y con el paciente identificado, acordando: nuevas reglas, pautas de relación con los demás, aprendieron a enfrentar nuevos conflictos, aceptación de pérdidas (duelos). En los casos de ausencia de padre o madre en el hogar; se trató de mantener las fronteras funcionales y relacionales en sus nuevas estructuras por la presencia de padrastros o madrastras. En este punto se trabajó brindando comprensión a las familias y especialmente a los P.I.'s para que sientan seguridad y puedan cambiar -*“El terapeuta produce cambios cuando se hace copartícipe” y esta técnica de terapia estructural produce crisis para organizar el funcionamiento familiar-*

En las familias extensas se trató de hacer una organización jerárquica en sus necesidades.

- Se empleó técnicas de fijación de fronteras - se pudieron distribuir equitativamente entre



algunos miembros del sistema, respetando la función del subsistema parental. Se reorganizó la familia estableciendo límites, fronteras y reglas claras.

Se realizaron **escenificaciones** con la participación de todos los miembros de la familia para observar los modos verbales y no verbales en que la familia emite señales unos hacia otros y sus interacciones.

Intensidad: Técnicas que se utilizaron para que la familia oiga claramente el mensaje dado, se repitió muchas veces el mensaje; por ejemplo, que los papás se pongan de acuerdo sobre alguna cuestión específica de los niños, como la hora de ir a dormir; etc.

Por último en las sesiones con las familias se observaron ciertos indicadores que proporcionaron información tentativa sobre las relaciones de proximidad: alianzas, coaliciones y diadas fusionadas como pautas que expresaron la estructura familiar y lo sustentaron. Se aplicó también “la silla vacía” y se toma muy en cuenta la comunicación no verbal.

4.5 DATOS OBTENIDOS DEL TALLER DE “BUEN TRATO” TABLA N° 29.

RESUMEN DE TALLER	
TEMA:	“EL BUEN TRATO”
NÚMERO DE PARTICIPANTES:	Asisten 72 representantes, de los niños y niñas de 7° de básica de la Escuela Ignacio Escandón, de un total de 80 alumnos entre los dos paralelos. - 67 mujeres y 5 hombres. -
EXPECTATIVAS:	<ul style="list-style-type: none"> En la reflexión final del taller, los padres de familia y/o representantes de los niños manifestaron las siguientes inquietudes: <ul style="list-style-type: none"> ☞ Reconocen sus errores y se comprometen a cambiar. ☞ Les motiva el tema presentado. ☞ Solicitan otros temas complementarios que traten sobre maneras de ayudar a sus hijos en sus actividades... ☞ Los asistentes en su mayoría mujeres, están interesados y motivados porque se dé una escuela para padres donde se aborden más temas como el buen trato; en el que se pueda tomar medidas más sutiles o significativas en los niños y niñas para así poder mejorar su comportamiento.
SUGERENCIAS:	<ul style="list-style-type: none"> ✍ Presentar un próximo taller sobre prevención de Abuso Sexual Infantil (A.S.I); debido a la necesidad de que los niños aprendan a protegerse y cuidar su cuerpo. Y evitar o prevenir posibles abusos. ✍ Se trabaje en un proceso de formación con los padres de familia en el tema del buen trato.

FUENTE: Registro de datos del taller “Buen Trato” a Padres de familia de la Escuela Ignacio Escandón.

AUTORA: Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

La tabla en la sección “número de participantes” nos demuestra la casi **inasistencia de los padres** de estos niños y niñas que delegan el cuidado y atención a sus parejas para con sus hijos. Se visualiza la necesidad de vincular a padres de familia en este tema ya que el cuidado de los niños y niñas no solo es responsabilidad de la madre sino de los dos, el involucramiento para juntos poder encontrar soluciones en familia para evitar situaciones agresivas y lograr el entendimiento a través del dialogo.



4.6 CONSECUENCIAS Y PREVENCIONES.

4.6.1 CONSECUENCIAS DE LA NEGLIGENCIA FAMILIAR.

Hoy en día es común hablar de violencia y de los niños maltratados, siendo una situación que en general molesta a la sociedad, sin embargo hemos olvidado también de cierto abuso de poder que ejercen los padres con sus hijos dentro de la dinámica familiar, y este abuso, descuido o negligencia causa reacciones negativas en el desarrollo emocional del niño.

Desde el rechazo, la discriminación, el abandono, permitir la violencia entre hermanos, y la exigencia de la perfección, son causas de abuso y maltrato infantil, a veces esto puede parecer tan sutil que la mayoría de la población le resta importancia.

La investigación y la evidencia muestran que tanto el maltrato como el abandono están relacionados con unas consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud mental y física del niño, en su capacidad de aprendizaje, en su rendimiento académico y en su desarrollo social y de comportamiento.

Los niños que han sido maltratados por lo general tienen más lesiones físicas y problemas médicos como dolor crónico, dolores abdominales, asma, problemas de alimentación, insomnio y síntomas neurológicos. También pueden sufrir depresiones o mostrar conductas autolesivas y tener incluso tendencias suicidas.

Los niños maltratados corren un alto riesgo de convertirse en perpetradores de maltratos y de involucrarse en actividades criminales violentas en su futuro. A esto se denomina transmisión intergeneracional del maltrato físico infantil: Se encontraron efectos significativos tanto de la historia de maltrato físico infantil como del apego adulto sobre el potencial de maltrato. (J. Paúl de, 2002 Vol 1 N°3 pag 97-114) . Y en los primeros momentos del desarrollo evolutivo, se observan repercusiones negativas en las capacidades relacionales de apego y en la autoestima del niño. Así como también pesadillas y problemas del sueño, cambios de hábitos de comida, pérdidas del control de esfínteres, deficiencias psicomotoras, trastornos psicosomáticos. (Moreira, 2013)

Las repercusiones del apego inseguro en escolares y adolescentes encontramos: fugas del hogar, conductas autolesivas, hiperactividad, aislamiento, bajo rendimiento académico, deficiencias intelectuales, fracaso escolar, trastorno disociativo de identidad, delincuencia



juvenil, consumo de drogas y alcohol, miedo generalizado, depresión, rechazo al propio cuerpo, culpa y vergüenza, agresividad, problemas de relación interpersonal.

Los sujetos que declararon recordar haber sufrido malos tratos físicos en la infancia, presentaron un potencial de maltrato significativamente mayor que aquellos que declararon no recordar dicha experiencia; así mismo, los sujetos con apego inseguro, presentan un potencial de maltrato significativamente mayor, que aquellos con apego seguro.

La teoría del apego, ha señalado que muchas de las consecuencias asociadas al maltrato infantil, podrían estar más relacionadas con la quiebra en la función de los padres como figuras de apego, que con las propias conductas de maltrato recibidas, proponiéndose a partir de estos presupuestos, que en la conceptualización de este fenómeno, se incluyan ambos tipos de variables (conductas de maltrato físico y estilo interactivo disfuncional).

La calidad de las interacciones paterno-infantiles, determinan el estilo de apego, que permiten establecer ciertas variables en los síntomas manifestados por las personas maltratadas.

Y vemos que actualmente, en muchas familias, cuando alguien quiere intervenir a favor de un niño, se dice: “él es mi hijo y yo hago lo que quiero con él”; es decir, el concepto de “propiedad privada” está internalizado en nuestra forma de ver y entender las relaciones con nuestros hijos. Sin lugar a dudas, estamos inmersos en una milenaria cultura impregnada de pautas de crianza maltratante de los hijos, social y culturalmente aceptadas. Entonces, es muy normal que quienes ejercen violencia no sean capaces de vislumbrar el maltrato como una práctica inadecuada, dañina y con consecuencias nefastas para los niños constituidos en víctimas. (Zapata, 1998 pag 13)

Según Bradshaw en su libro “Familia” menciona algunas características que desarrollan los niños y adultos que crecieron en familias emocionalmente abusivas:

- Miedo al abandono.
- Negación y falsas ilusiones.
- Emociones indiferenciadas
- Soledad y aislamiento
- Pensamiento obsesivo.
- Comportamientos adictivos / compulsivos



- Alto nivel de ansiedad.
- Problemas de intimidad.
- Pérdida de afecto y energía.
- Vergüenza con relación a sus necesidades e impulsos.
- Ciclo de resentimiento y culpa.
- Vinculación emocional por vergüenza.
- Represión de emociones. Regla del silencio.
- Control excesivo
- Manipulación y juego.
- Falso yo.
- Temores y tormentos.
- Niño interior insaciable.
- Autoritarismo, rigidez y perfeccionismo.
- Necesidades y deseos irresueltos.
- Abuso sexual y/o físico.
- Falta de habilidades comunicativas para relacionarse emocionalmente con los demás.
- Trasgresión de límites emocionales.
- Interiorización de rabia, tristeza, miedo, alegría, vergüenza y culpa.
- Ambigüedad entre agresor y víctima. (Bradshaw. John, 2000. pag 162-163)

Respecto a la vergüenza que también se menciona, pasa a ser en lugar de un sentimiento, una forma de ser. Esto ocurre de tres maneras: **a)** Cuando los padres basados en la vergüenza modelan a sus hijos de esa forma y les transmiten su vergüenza. **b)** Cuando los niños son avergonzados (mediante la negligencia y / o el abandono de sus padres; y **c)** Cuando los niños, después de un tiempo de aprendizajes negativos, terminan por avergonzarse de sus sentimientos. Esta falta de control de los padres en el mal manejo de sus roles frente a sus hijos; toman alternativas poco saludables, como el castigo o los golpes que poco ayudan para una sana educación.

Y; lo que en realidad un golpe enseña es a tener miedo de la persona mayor, del más fuerte o del más poderoso, a perder el interés por la actividad que estaba desarrollando en el momento del castigo, que el comportamiento agresivo es válido, que la agresión física es



un hecho normal y posible de ser practicado, que los padres no son confiables, que de aquel de quien se espera amor, se reciben palizas y agresiones. (Zagury., 2004)

Cuando estos niños crecen y se convierten a su vez en padres, vuelven a utilizar dicha violencia para educar a sus hijos, Alice Miller lo menciona en su libro “Por tu propio bien”; en el que agrupa algunas reglas paternas bajo el nombre de “pedagogía ponzoñosa”, ella sostiene que este actuar paternal viola los derechos de los niños. (Bradshaw, 2004 pag 35)

Así, cuando los niños son considerados “buenos” y piensan y se comportan de la manera en que les enseñaron a pensar y comportarse; los niños son aprobados, además cuando son obedientes, mansos, agradables, considerados y abnegados. Esta pedagogía prioriza y da gran valor a la obediencia; pero el niño es mejor mientras solo pueda ser visto pero no escuchado, limitándolo a su derecho de libre expresión.

“Independientemente de las secuelas físicas que desencadena directamente la agresión producida por el abuso físico o sexual, todos los tipos de maltrato infantil dan lugar a trastornos conductuales, emocionales y sociales.” (González E. R., 2000)

Y éstos dependerán de la Intensidad y frecuencia del maltrato; de características del niño tales como: la edad, sexo y susceptibilidad, temperamento, habilidades sociales; etcétera.; del uso o no de la violencia física, de la relación del niño con el agresor, del apoyo y servicio médico, psicológico y social.

Aunque las lesiones físicas del abuso a veces no se ven, el abuso y la negligencia crean graves consecuencias a largo plazo; para los niños, las familias y la sociedad, que pueden durar toda la vida o hasta por generaciones.

El abuso y la negligencia como hemos visto, con frecuencia se examinan en términos de sus consecuencias físicas, psicológicas, sociales y de comportamiento; una consecuencia física tal como el daño del cerebro en desarrollo de un niño - afecta el desarrollo psicológico y puede causar retrasos mentales o dificultades emocionales. Los problemas psicológicos se pueden manifestar como comportamientos de alto riesgo por presentar depresión, ansiedad, y más probabilidades de fumar, abusar del alcohol o las drogas, o comer en exceso – obesidad, cáncer y enfermedades de transmisión sexual. (Gateway, 2012)



Se dice que la narración ordenada y detallada de las reacciones normales que la negligencia y la violencia emocional provocan, ayuda a las víctimas a reconocer que su comportamiento tiene que ver con los que les pasó y no con su forma de ser.

La mayoría de los niños de nuestras ciudades, que viven solos en la calle son menores que prefirieron huir del infierno familiar. Para estos niños, la jungla de asfalto, con todos sus peligros y amenazas, es un sitio más seguro que su propio hogar, prefieren pasar hambre, vejaciones y frío; que volver a entrar a su casa: la casa del horror. (Cavero, 2008 pag 21-23)

Paradójicamente “el lugar del amor y protección de su familia “. Aunque las familias ya no están constituidas como antes, ni permanecen en el mismo lugar durante generaciones, no obstante queremos educar a nuestros hijos igual que se hacía en sociedades rurales, donde abuelos, tíos y otros parientes ayudaban en la tarea de educar con ejemplos, que siempre han sido más poderosos que los sermones.

Si consideramos que estamos convencidos de que no debe de aplicarse aquello de la letra, con sangre entra, y si ya hemos superado los tiempos en los que se golpeaba sistemáticamente a los niños en la casa y en la escuela aunque se repitiera "a mí me duele más que a ti". ¿Porqué a veces se sigue con estas conductas de agresión hacia sus propios hijos?. (Mendoza M. T., 2003) .

Razón suficiente para entender el porqué de la rebeldía de un niño y de la dureza de su conducta; tanto en su entorno educativo, cuanto más en su ambiente familiar. Ya que algunos padres se valen de la agresión, no se molestan escudándose en racionalizaciones, sino que bombardean a sus hijos con insultos, acusaciones, y; calificativos sumamente crueles. Esas formas de maltrato pueden marcar a fuego la autoestima del hijo, lo mismo que si fueran una marca para ganado, y dejar profundas cicatrices psicológicas. (Forward, Marcado por los insultos, Enero 2013)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), también considera que el maltrato es una causa de sufrimiento para los niños y las familias y, que puede traer graves consecuencias a largo plazo. El stress que se asocia con trastornos del desarrollo cerebral temprano y en casos extremos incluso puede alterar el desarrollo del sistema nervioso e inmunitario.



En consecuencia los adultos que han sufrido maltrato en la infancia corren mayor riesgo de sufrir problemas conductuales, físicos y mentales; tales como:

- ⌘ Actos de violencia (como víctimas o perpetradores)
- ⌘ Depresión
- ⌘ Consumo de tabaco
- ⌘ Obesidad
- ⌘ Comportamientos sexuales de alto riesgo
- ⌘ Embarazos no deseados
- ⌘ Consumo indebido de alcohol y drogas.

La conducta y la salud mental se ven afectadas por el maltrato, porque también puede contribuir a las enfermedades del corazón, el cáncer, al suicidio y a las infecciones de la transmisión sexual. Además de todas estas consecuencias sanitarias y sociales; el maltrato afecta aún mas allá por el impacto económico que representan los altos costos de hospitalización, los tratamientos por motivo de salud física y mental, terapias y costos sanitarios a largo plazo. (Salud-OMS, 2013).

4.6.2 PROPUESTAS DE PREVENCIÓN

La prevención del maltrato infantil requiere un enfoque multisectorial. Buscar programas eficaces que apoyen a los padres y aporten conocimientos y técnicas positivas para la crianza de sus hijos. Entre ellos pueden ser:

- ☺ Los talleres o programas educativos que puedan ofrecer apoyo, formación e información. Dirigidos hacia toda la comunidad.
- ☺ Las intervenciones con múltiples componentes, que incluyan el apoyo a los padres y su formación, la educación preescolar y la atención al niño.

La formación de los padres, para mejorar sus aptitudes para criar a los hijos conocimientos sobre el desarrollo infantil y alentarlos a adoptar estrategias positivas en sus relaciones con los hijos.



Otros programas preventivos promotores son:

- ☺ Las personas destinadas a prevenir abusos sexuales en la infancia pueden ser los educadores, que en las escuelas les enseñen a los propios niños a cuidar su cuerpo; los comportamientos normales y a los impúdicos; a cómo reconocer las situaciones de abuso; cómo decir “no” al abuso, cómo revelar y contar a un adulto los abusos.

Estos programas son eficaces para reforzar los factores de protección frente al abuso sexual en la infancia, (pero no garantiza que se reduzcan otros tipos de abuso.)

Cuanto antes se producen estas intervenciones en la vida del niño, mayores son los beneficios que le pueden aportar a él. – desarrollo cognitivo, competencias conductuales y sociales, logros educativos. Y aportan también a la sociedad en la reducción a la delincuencia.

- ☺ Los destinados a prevenir los traumatismos craneo encefálicos por maltrato. Se trata de programas hospitalarios, mediante los cuales se informa a los nuevos padres de los peligros de zarandear a los niños pequeños y de cómo afrontar el problema de los niños con llanto inconsolable.
- ☺ El reconocimiento precoz de los casos y la asistencia continua a las víctimas y sus familias, pueden ayudar a reducir la recurrencia del maltrato y a paliar sus consecuencias. Para maximizar los efectos de la prevención y la atención, la O.M.S. recomienda que las intervenciones se realicen en un marco de salud pública y en cuatro fases:

1. Definición de problemas.
2. Identificación de las causas y los factores de riesgo
3. Creación y puesta a prueba de intervenciones destinada a minimizar los factores de riesgo y;
4. Difusión de información sobre la eficacia de las intervenciones y expansión de la aplicación de las intervenciones de eficacia demostrada. (P.d. O.M.S., 2009. pag 58) .



DISCUSIÓN.

Los resultados que se han podido apreciar en las tablas y gráficos, producto de esta investigación, determinan los altos porcentajes de negligencia intrafamiliar.

En las preguntas formuladas en la encuesta para detectar negligencia intrafamiliar; se presume conductas negligentes de los padres de estos niños y niñas y, se observa que muchos migrar hacia el extranjero, con el propósito de realizar el idealizado sueño americano; que propicia la ruptura familiar y consecuentemente todos los problemas que sus ausencias provocan. Lo que hace que las personas que asumen la responsabilidad de sus cuidados, no cumplan adecuadamente con este compromiso. Esto haciendo referencia a la pregunta número 1 que manifiesta: ¿Con quién vives en tu casa?. Petit en su libro habla de las consecuencias de la migración; entre algunos de ellos menciona a la desintegración familiar, incremento del estrés familiar, deserción escolar; etcétera. (Petit., 2003).

Por esto creemos que el bajo rendimiento escolar, alcoholismo, drogadicción, delincuencia, disfunción familiar y todas sus consecuencias son causas de la migración. Los niños de este estudio como muestra la investigación se enfrentan a esta realidad causada por la falta de guías y ejemplo que deben impartirse en su núcleo familiar, muchos quedan a cargo de otros familiares y estos no se preocupan de los cuidados necesarios de sus representados. Los niños que viven en las familias incompletas, por la falta del padre o de la madre, según los psicólogos, puede tener una influencia negativa en el desarrollo del niño e incluso en su comportamiento cuando adulto.

-En la familia donde el padre o la madre están ausentes se crea un vacío que suele afectar seriamente a los hijos. La familia es algo que forma parte de la vida del ser humano y los niños, desde pequeños, lo conciben como un hecho. Cuando ese modelo no funciona, para el niño puede ser un duro golpe que no logran asimilar.

Los especialistas advierten que los mayores problemas con el comportamiento en la escuela y en la relación con los coetáneos los tienen precisamente los niños de familias incompletas. Al crecer, esos niños también suelen tener problemas con su pareja. Los sociólogos insisten en que superar la crisis de la familia, requerirá mayor responsabilidad de las propias parejas así como ayuda eficiente del Estado; por ejemplo: en la formación



de “educación familiar” en las escuelas básicas- indica (Ivana Vonderková. Michael Semín, 2003 Crece el número de familias incompletas)

Estos autores coinciden, afirman y advierten sobre las consecuencias que conducen a los hijos de familias que no viven con sus dos progenitores. Situación que presentan estos niños con la ausencia de uno de ellos o de ambos, lo cual se puede comprobar al observar las respuestas dadas a las preguntas de la encuesta y; de la misma manera en los formularios con los datos de la estructura familiar en las sesiones de terapia familiar realizadas.

En las preguntas (2 y 11): ¿Te sientes a gusto en tu casa? y ¿Tienes miedo, recelo o falta de confianza con algún miembro de tu familia?; (tabla 3 y 12; pag 61 y 70) respectivamente; debido al alto número de respuestas afirmativas en ambos casos, con 67% y 78%. Eso nos demuestra que los niños no pueden expresarse con total libertad, frente a sus emociones con respecto a sus sufrimientos y miedos por sus derechos vulnerados. No dicen la verdad con respecto a la pregunta 2, para no causar mayor conflicto con sus familias, porque en la realidad tienen mucho miedo de que sus familiares sepan que ellos han manifestado que no están satisfechos en sus casas, de tal forma que responden lo contrario a sus realidades. Autores como Virginia Satir y Paúl Watzlawick, destacan la importancia del aprendizaje de códigos funcionales de comunicación (clara, directa). (Castro, 2003, pag 8).

Lo cual es muy valioso; mas a nuestro juicio este proceso es el eje central para la interacción familiar, tomando en cuenta las realidades que el contexto social aporta a los problemas familiares, consideramos de gran importancia a la comunicación en todas sus manifestaciones; puesto que se contrapone con el escenario investigado en donde se ve claramente que los niños y niñas no se sienten a gusto en sus hogares. Hemos considerado la pertinente intervención familiar en estos casos en particular; dando un mayor seguimiento por el desajuste en las respuestas.

En los cuadros (15 y 16; pag 93 y 94) se observan los indicativos de edad y sexo de los niños y niñas de este estudio, con una notable diferencia en el porcentaje de las niñas. Se consideran más vulnerables por su condición de ser mujeres, situación que en nuestra sociedad se da por la presencia del machismo. Pensamos que son razones culturales



arraigadas desde hace mucho tiempo atrás, sostenidas erróneamente en la fuerza y el poder masculino; a pesar de las leyes del nuevo código de la niñez y adolescencia, que exigen el trato igualitario en sus derechos y la equidad; aún muchas de estas familias persisten en esta norma de conducta.

La educación tradicional de este Centro Educativo, se inclina únicamente hacia la parte académica, debido a la condición del plantel en su misión de educar y formar a los estudiantes para su futuro, característica que no favorece a la detección oportuna de la población que sufre maltrato en sus hogares. Se evidencia la prioridad del aspecto académico hacia los estudiantes. Podríamos decir que esto se identifica con muchos establecimientos educativos de nuestra ciudad; que se enmarcan en la tarea de educar pero que no se involucran en el quehacer diario de la vida de sus estudiantes, de sus necesidades y sus nefastas consecuencias que se ven reflejadas casi siempre en su rendimiento escolar.

Al referirnos a la forma de llevar las jerarquías; podemos observar en la (tabla N° 23; pag 87) y su respectivo gráfico que; los porcentajes están divididos. El más alto es 22 % en las familias en donde la jerarquía tiene la mamá; siendo casi la tercera parte del 100% de los casos. Consideramos que debido al alto índice de migración, y las separaciones de los padres; las jerarquías están divididas entre los miembros de las familias de estos niños y niñas. Existiendo incluso un 11% (2 casos), en donde la jerarquía es llevada por el mismo paciente identificado.

Se observa en la (tabla N°28; pag 94) que en los 18 casos de esta investigación, hay negligencia de los adultos responsables hacia estos niños y niñas. Se registra de los resultados obtenidos, que del 100% de estas conductas, las que mayor incidencia tienen son: el Maltrato Psicológico/emocional con 15 casos, el mal manejo de las separaciones y el divorcio con 7 casos, las infidelidades con 6 casos, falta de comunicación y agresividades con 5 casos en ambas. Los demás motivos que dan paso al cometimiento de los abusos, van en número de casos casi a la par entre ellos y son: alcoholismo, maltrato físico, abuso sexual, migración y secretos familiares; son netamente negligentes.



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Los padres que maltratan a los niños son los que están en ciclo vital en escolaridad; al respecto Minuchin dice que en este período los padres son muy ocupados. (Minuchin S. , Familias y terapia familiar, 1988) Creemos que el estar en sus ocupaciones no les permite dedicarles más tiempo y atención y por ende generan violencia en sus hogares provocadas por conductas negligentes.



CONCLUSIONES.

Luego de haber realizado la investigación en la Escuela Ignacio Escandón, con los niños y niñas de séptimo año de básica; abordando la negligencia propiciada por la violencia familiar; se pudo observar que no es solamente la repuesta de padres y madres que pudieron ser víctimas de maltrato en su niñez, sino la consecuencia de una sociedad construida en la violencia, lo refleja nuestro país como una forma de convivencia, producto de una sociedad materialista, individualista y consumista; carente de valores, donde trata a los seres humanos como objetos de explotación y satisfacción personal, negándoles oportunidades de superación y el logro de un desarrollo integral.

Para realizar esta investigación se recopiló a través de una encuesta con preguntas planteadas para detectar posibles abusos hacia los niños y niñas, con respecto a la negligencia que podrían estar recibiendo de parte de sus progenitores, o personas que están a cargo de la responsabilidad en el cuidado integral de estos niños; se obtienen resultados de un grupo de ochenta estudiantes de los dos paralelos y se selecciona como muestra a un grupo de dieciocho alumnos para continuar con la investigación, entre ellos seis hombres y doce mujeres, con edades de entre 10 a 14 años.

Posteriormente se procede a realizar sesiones de intervención individual y familiar, partiendo de una primera entrevista para establecer condiciones y compromisos de aceptación para continuar con las intervenciones.

De tal forma, que se investiga de manera profunda a cada uno de estos sistemas familiares, incluyendo en los registros de las sesiones de cada familia, los respectivos genogramas que contienen toda la información pertinente a cerca de sus familias de origen, con tercera generación y con las interrelaciones entre cada uno de sus miembros; para indagar y ampliar la información requerida, más precisa y pertinente de cada uno de los casos de este trabajo, analizando también los resultados obtenidos en tablas y cuadros estadísticos con sus respectivos porcentajes.

Así en la búsqueda de soluciones de las problemáticas encontradas y analizadas, a través de las sesiones de intervención familiar, aplicando el método de sistema estructural de Minuchin, con sus respectivas técnicas donde se encontraron: familias desligadas,



aglutinadas, disfuncionales, relaciones confusas entre los subsistemas, inversión de roles y jerarquías, inexistencia de normas y reglas con límites difusos y rígidos; se analizó también alianzas y coaliciones. Y con la colaboración de los padres de familia de los niños y niñas de esta investigación, se facilitó con un taller de “Buen trato ” para mejorar las relaciones familiares, actividad que se realizó gracias a la aportación de este establecimiento educativo, con el apoyo de su espacio físico y la apertura para poder realizar este trabajo de tesis.

Se concluye con este estudio reconociendo que sí existe negligencia intrafamiliar en los niños y niñas de este año lectivo y que, estas actitudes negligentes se presentan por diversas causas que se han analizado durante la investigación.



RECOMENDACIONES.

Enfocándome en la negligencia intrafamiliar y el análisis respectivo de cada uno de los casos estudiados; recomiendo que se mantenga talleres para prevenir posibles episodios de: abuso infantil, maltratos y negligencia intrafamiliar; a través de educación para padres y; una pertinaz información a los niños y niñas de manera persistente sobre la exigibilidad de sus derechos, que deben ser respetados y cumplidos por los adultos. Además se informará sobre las medidas de prevención que deben aplicar y los procesos legales para evitar abusos. Recomendamos también un seguimiento a las familias atendidas.

Se sugiere terapia familiar para que las familias de toda la comunidad puedan aprender nuevas formas de relacionamiento, salir de pautas repetitivas intergeneracionales y que modifique sus creencias respecto a los que es la formación y educación de los hijos. Es muy importante para las familias dar continuidad a sus ciclos vitales, encontrando soluciones a las crisis que se presentan, de tal manera que no se queden enfrascados en una homeostasis permanente que ocasione estancamientos y debilite sus vínculos.

Para que las familias de este estudio se fortalezcan en su funcionamiento y en las interrelaciones entre sus miembros, se considera indispensable y prioritaria la atención a los menores en sus familias en la urgencia de la prevención, asumiendo y reconociendo con responsabilidad sus propios límites y respetando el espacio de los demás, para establecer familias con su estructura y funciones que definan una dinámica propia y sin violencia. Ya que la negligencia y la violencia dan cuenta de una disfunción familiar y por tanto se debe dar atención no sólo a la víctima sino a todo el sistema familiar.

Esta prevención debería impartirse a la comunidad en general y de manera prioritaria a los padres de familia de esta Unidad Educativa, especialmente a los casos de este tema de tesis, para evitar posibles abusos de maltrato en negligencia, facilitando talleres con temas sobre la problemática abordada, capacitando al personal docente de las instituciones educativas para que puedan abordarse en ellas temas puntuales con “escuela para padres” sobre los tratos dignos hacia sus hijos.



Además de deberá sugerir a los padres de familia que deben compartir responsabilidades en el interior de la familia y mantener una comunicación estrecha con la finalidad de cimentar una firme confianza en todos los miembros de ella, informarse sobre las mejores condiciones de higiene y alimentación para el desarrollo de los hijos de acuerdo con su edad, utilizar maneras amables de ejercer la autoridad, convivir más tiempo con la familia y fomentar las actividades recreativas para todos sus integrantes, tener en cuenta la edad de sus niños, sus necesidades e intereses, así como sus limitaciones y por lo tanto, no perder la paciencia, integrar al núcleo familiar al miembro con algún tipo de discapacidad si es que lo hubiere, solicitar ayuda profesional ante problemas que se considere maltrato y así poder construir un ambiente de respeto y tolerancia dentro del hogar.

Es por esto que se dan algunas recomendaciones para seguir en casa y que el niño no se sienta agredido por la forma de educar de sus padres:

- ✎ Establezca pocas normas, de manera clara y concisa.
- ✎ Supervise todas las indicaciones dadas, una orden supervisada nunca es una orden obligada.
- ✎ Asegúrese de que el niño conoce claramente la consecuencia del incumplimiento de las normas, de ser posible anótelas junto a las normas y péguelas en un lugar visible para todos, así ahorrará discusiones al aplicarlas.
- ✎ Aplique siempre de manera inmediata las consecuencias al incumplimiento de las normas, las consecuencias nunca deberán ser físicas.
- ✎ No pierda la calma, ni caiga en un berrinche, explique la falta y la consecuencia de manera serena y tranquila.
- ✎ Utilice técnicas para manejar y controlar la conducta como "tiempo fuera", busque un rincón con poca estimulación, sin juguetes, cuadros o adornos, lleve suavemente al niño y pídale que reflexione acerca de su conducta.
- ✎ Cuide la autoestima del niño, no caiga en comentarios como: "eres un tonto", "inútil" o "todo lo haces mal". Para corregir no es necesario ofender
- ✎ Si el niño estalla en un berrinche evite que se lastime a sí mismo o a los demás, conténgalo, evite que actúe de manera irreflexiva.
- ✎ Estimule y reconozca las mejorías, reconozca el esfuerzo y prémíelo.
- ✎ Provea situaciones en las que el niño pueda tener éxito, para ayudar al desarrollo de la seguridad en sí mismo.



- ✎ Evite castigar con tareas académicas si existe una conducta inapropiada en casa.
 - ✎ Si la realización de los deberes escolares es motivo de conflicto, busque una persona que le ayude en este aspecto. La relación afectiva con los padres debe protegerse para evitar que se deteriore.
 - ✎ Conozca al niño para saber sus intereses personales y sus preferencias, así podrá ofrecerle actividades que le sirvan de motivación o estímulo.
 - ✎ Evite que sus castigos o las sanciones sean muy largos, recuerde además que la percepción del tiempo en el niño es diferente que en el adulto.
 - ✎ Es importante tener tiempo de calidad con los hijos, este término se inventó cuando los expertos se dieron cuenta de que los padres estaban muy ocupados con su trabajo, las labores de la casa, haciendo mandados y otras tantas tareas como para poder pasar tiempo valioso con sus hijos. Pero es aún más importante tener siempre tiempo para los hijos, no los descuide.
 - ✎ Evite que sus castigos sean únicamente marcados por privaciones, busque la manera de que los castigos tengan una dimensión positiva que ayuden a crear hábitos y a ocupar bien el tiempo "Recoge lo que tiraste y limpia lo que ensuciaste para que valores el trabajo de los demás".
 - ✎ Promueva y practique los valores morales; ello le ayudará a guiar la conducta y a abandonar el egocentrismo al considerar a las otras personas y a sus necesidades.
- Material para talleres de escuela para padres "Buen trato". Fernanda Ordóñez R.



ANEXOS.

ANEXO 1 FORMULARIO:

FORMULARIO DE ANALISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

Estudiante Intervencionista:

CASO:

Sesión:

Fecha:

1. DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Nombres:

Edad

Ocupación

Padre:

Madre:

Relación; Matrimonio ()

Unión libre ()

Otro: ()

Hijos:

Relaciones de familia reformuladas (número de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Asisten a terapia:

Remitida por:

2. GENOGRAMA.

1. PROBLEMA ACTUAL:

CAMBIO DESEADO:

3. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

4. ETAPA DE LA VIDA FAMILIAR (noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)



5. **ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN:** (directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)
6. **INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN** (influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)
7. **FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO** (relaciones fuera de la familia nuclear: comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)
8. **FORTALEZAS FAMILIARES**
9. **CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS**
10. **TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.**
11. **HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA** (ganancias con el síntoma, función del síntoma)
12. **EVALUACION FAMILIAR ESTRUCTURAL** (fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, limites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, etc.).
13. **Cuando hay un conflicto entre papá y mamá, quien es el que pone el orden y la disciplina en la familia?**
14. **Cuando hay un conflicto entre papá y mamá, cómo reaccionan sus hijos?**
15. **Qué miembros de la familia tienen mayor relación entre sí?**
16. **Cuáles son las tareas que cree usted que deben tener los padres con respeto a sus hijos?**

FIRMA TERAPEUTA

FECHA.....

Tomado del módulo de Intervención familiar- Mgtr.María Carmen Borrero.



ANEXO 2 ENCUESTA.

Fecha:

CONTESTA CON TODA HONESTIDAD ESTAS PREGUNTAS.

1. Con quién vives en tu casa?

Papá mamá hermanos papá y mamá otros

2. Te sientes a gusto en tu casa?

SI NO

¿porqué? _____

3. Si tienes algún problema, con quién comentarías en tu casa?

Papá mamá hermanos otros

4. ¿Cuándo te enfermas, acudes al médico?

SI NO

¿Con quién? _____

5. ¿Tus tareas escolares te revisan en casa?

SI NO

¿Quién lo hace? _____

6. ¿Comes tus alimentos en casa?

SI NO

7. ¿Tus papás te han dejado al cuidado de otra persona?

SI NO

¿Y cómo te has sentido? _____

8. ¿Alguna vez has sentido falta de atención o cariño en tu casa?

SI NO



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

9. ¿Se preocupan por ti y por las actividades que realizas? SI NO

10. ¿Alguna vez te has sentido solo o sola? SI NO

11. ¿Tienes miedo, recelo o falta de confianza con algún miembro de tu familia?

SI NO

¿Con quién? _____
¿y por qué? _____

12. ¿Tienes alguien en tu familia que te ayude cuando tienes un problema? SI NO

13. ¿Has necesitado ayuda algún momento y si te la han brindado? SI NO

¿De quién? _____

¿Y de qué manera? _____

NOMBRES COMPLETOS _____

Elaborado por: Fernanda Ordóñez Rivera.



ANEXO 3

FORMULARIOS DE LOS CASOS DE INTERVENCIÓN

Formato elaborado por Mgtr. María del Carmen Borrero.

FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 1

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 1

Sesión: 1

Fecha: febrero 20 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: Cuenca, febrero 20 del 2012	
Nombre del paciente: Fabiana	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante Instrucción: primaria. 7° Básica	
Nombre del Padre: F	Nombre de la madre: C
Edad del padre: 34años	Edad de la madre: 34 años
Ocupación: albañil	Madre: Estudiante – ama de casa.
RELIGION: Padre: Católico	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. 1. S. - 7 años.	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante. 3° de Básica.
Fecha de matrimonio de los padres: madre soltera.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Ninguno

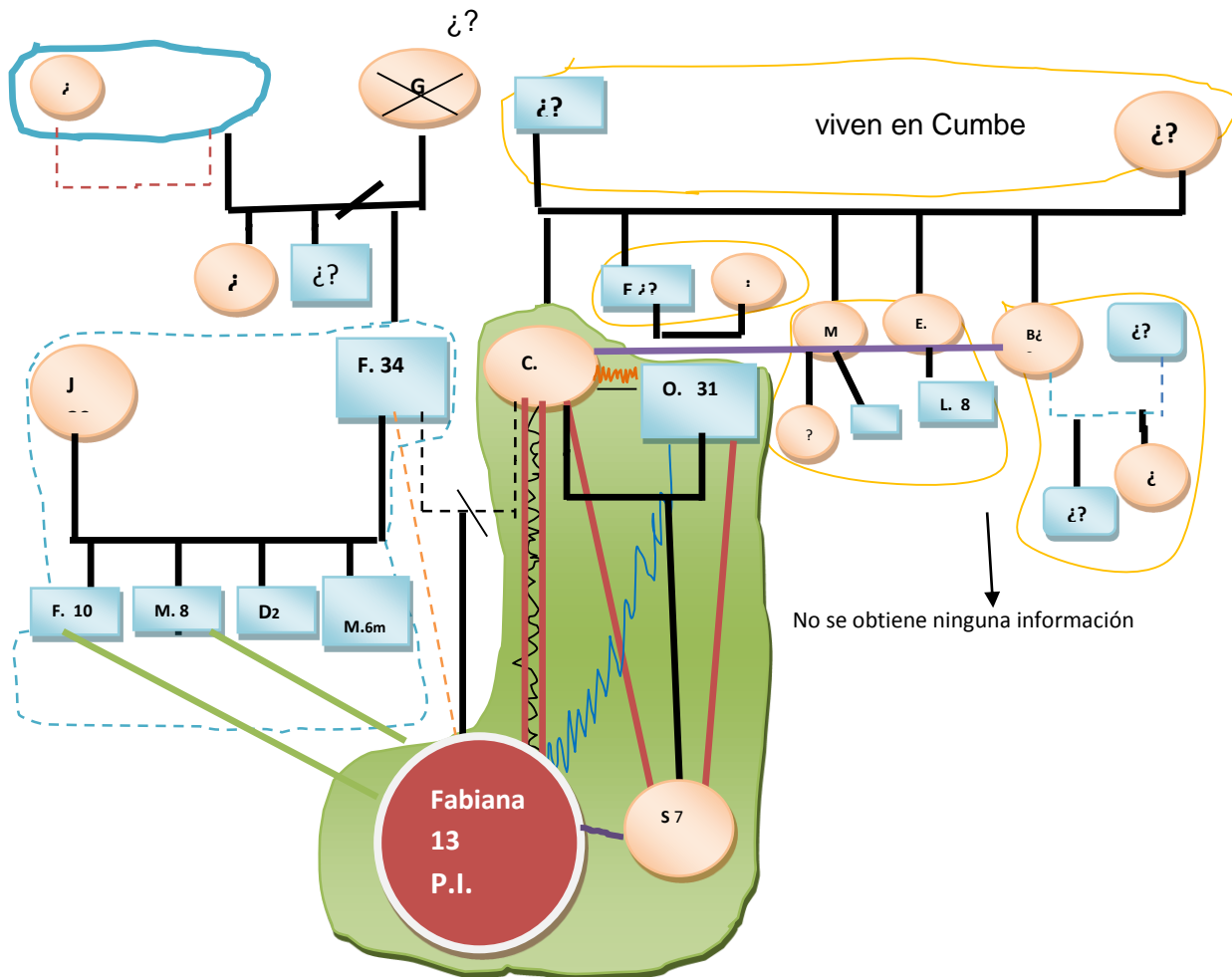
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

La P.I. informa que sus padres nunca se casaron, madre soltera; ella no ha vivido nunca con su papá, la mamá se casó cuando ella tenía diez años de edad con otra pareja y están viviendo juntos con una hermana menor. Son los cuatro quienes conforman su familia.

Asisten a terapia: La (P.I.) F y su mamá, a la primera sesión.

Se detecta por: Encuestas realizadas en los dos paralelos de séptimo de básica, para realizar investigación.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO

F (hija): (P.I.) Comenta: “mi papá” me llevó a Girón con mi hermana cuando tenía trabajo un sábado, paró el carro para hacerme bajar el pantalón, porque le dijo a mi hermana que yo ya estoy creciendo y que; debo tener vello púbico. Me asusté mucho, no quería pero él me bajó el pantalón y me tocó mis partes; al regresar a la casa, mi hermana le contó a mi mami. Deseo que todo sea como antes, que no vuelva a tocarme.

C (mamá): “ Hace un tiempo me contó mi hija **S**, que se fueron en el carro y que mi esposo le bajó el pantalón a la **F**, diciéndole que le muestre a la hermana que ella ya está creciendo; que le muestre el vello púbico. Deseo que se solucionen los problemas en mi casa; porque he tenido discusiones fuertes con mi esposo.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

F Ha conversado con la profesora del aula, buscado ayuda y ésta remite al aula de apoyo, donde la licenciada del departamento de psicología de la escuela, luego de haber sido conocido el caso, convoca al señor **O** (padrastro de **F**) para reunión; no acude al llamado para conversar sobre el tema. La mamá les lleva a sus hijas a la universidad para tenerles junto a ella porque **F** tiene miedo de quedarse sola en la casa con el “papá”. Observan un programa de la televisión en donde se da un caso similar y la señora **C** mamá de **F**, aprovecha la oportunidad para recalcar sobre lo que pasaría si ella se entera de algo que ocurriera con sus hijas.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa de niñas con escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- **F** no vive con su papá biológico, solo se ven muy de vez en cuando, lo que ocasiona que ella no le tenga confianza y; por eso ella depende mucho de su mamá, (**Fusión y dependencia con la madre**).
- Esta familia tiene **límites y reglas difusas, (familia desligada)**, porque allí cada uno hace lo que desea, sin mantener el respeto entre sus miembros. Como se mantenía también la familia de origen materna.
- La **negligencia** de la madre **C** crea (**caos**) dentro del sistema familiar, por su complicidad en los actos indebidos de su pareja y en consecuencia la **inestabilidad emocional** que



sufre **F**.

- Además se presenta **mal manejo de roles** porque **S** la hermana menor; es quien da las órdenes y siempre se cumplen sus caprichos, de esta manera esta familia es también **disfuncional**; por las **eventuales jerarquías que ejerce la hija menor**.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

F (P.I.): Conversa tímidamente, porque le da mucha vergüenza lo que le sucedió. Le preocupa que vuelva a repetirse estas situaciones (cuando estén solos en la casa). Comenta lo que le sucedió con tristeza y en tono bajito.

C (mamá): Mantuvo un dialogo confuso, porque demostraba miedo de decir las cosas con claridad, estaba nerviosa y preocupada porque escucho las consecuencias que le traerían a ella si mantiene su conducta negligente.

O (padraastro): Asiste una sola sesión y, asume una expresión de asombro ante la conversación en la que, se aborda directamente lo que ha sucedido con **F**, y luego reacciona asustado y dice: “esto me ha causado una gran sorpresa”, luego de escuchar todos los reglamentos legales frente al incumplimiento de los derechos de los niños, refleja en su lenguaje no verbal confusión, susto y manifiesta que prefiere “abrirse de su relación de pareja” luego, agacha la cabeza y parece admitir silenciosamente lo ocurrido y se compromete a seguir asistiendo a terapia para buscar soluciones para estabilidad de su familia.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

La Sra. **C** vivió en una familia donde existían muchos maltratos, ella también sufrió acoso y violación por parte de un familiar y constantes maltratos físicos, producto de las bebidas alcohólicas que se consumía; ella recuerda que cuando se bañaba, lo hacían juntas todas sus hermanas y se comparaban sus cuerpos, dice:

“eso nos parecía muy normal”. Recuerda mucho a su familia, todos viven en Ibarra en donde nacieron, dice que su mamá era muy estricta y les castigaba cuando llegaban tarde. Los vínculos afectivos entre todas las hermanas siempre se han mantenido y se hay apoyado entre sí. Los tíos maternos consumían frecuentemente alcohol y esto fue el detonante para algunos eventos de maltrato y abuso cometidos hacia **C**.(mamá)

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)



- La pareja ha acudido a la iglesia, con la intención de encontrar solución a sus problemas, pero las cosas continúan peor; porque el padrastro de **F** le observa en el baño mientras se baña; el estado de ansiedad en ella aumenta.
- El Señor **O** es bebedor ocasional, pero en algunas veces cuando se ha embriagado le ha pegado a **C** y eso también han observado sus hijas.
- **Como fuente de apoyo** no se conoce ninguna.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

- La Sra. **C** se encuentra actualmente estudiando una carrera superior y ésta le permite aprender sobre los derechos que tienen la mujer y la familia; frente a situaciones de maltrato.
- Las relaciones entre **C** (mamá) y sus hermanas son buenas, a pesar de no verse muy seguido por vivir en otra ciudad.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Ninguno.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.

La señora le llevó a **F** al Centro de Salud, para que sea revisada por el médico y converse con la psicóloga. Esto se dio una sola ocasión; han establecido cita en fecha posterior para continuar con terapia pero la doctora no llegó y no han vuelto a ir.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El problema de negligencia de la señora **C**, posiblemente se deba a que ella es estudiante y al no tener ningún ingreso propio para sus gastos, encuentra fácil mantenerse en una posición de negación frente al maltrato; en violencia de abuso sexual hacia su hija.
- ➡ ¿Será acaso el maltrato que ella también sufrió en su familia de origen, el detonante para que permita la violencia intrafamiliar en su hogar?

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Evitar posibles situaciones de abuso sexual.
- b) Superar estado de tristeza y depresión por abuso sexual (**F**).
- c) Trabajar con la mamá.
- d) Establecer límites y jerarquías claros entre padres e hijas
- e) Mejorar la comunicación en la pareja.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 2

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 2

Sesión: 1

Fecha: marzo 07 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: Cuenca, marzo 07 del 2012	
Nombre del paciente: Magaly	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria 7° de básica
Nombre del Padre: A	Nombre de la madre: T
Edad del padre: 32	Edad de la madre: 30
Ocupación: Padre: Obrero /fábrica	Madre: Empleada (Costurera)
RELIGION: Padre: Católico.	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. Dos hermanas mayores que no se sabe nada y un hermano de 1 año, todos por parte de padre.	Ocupación - estado civil. Estudiantes.
Fecha de matrimonio de los padres: Madre soltera.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Ninguno

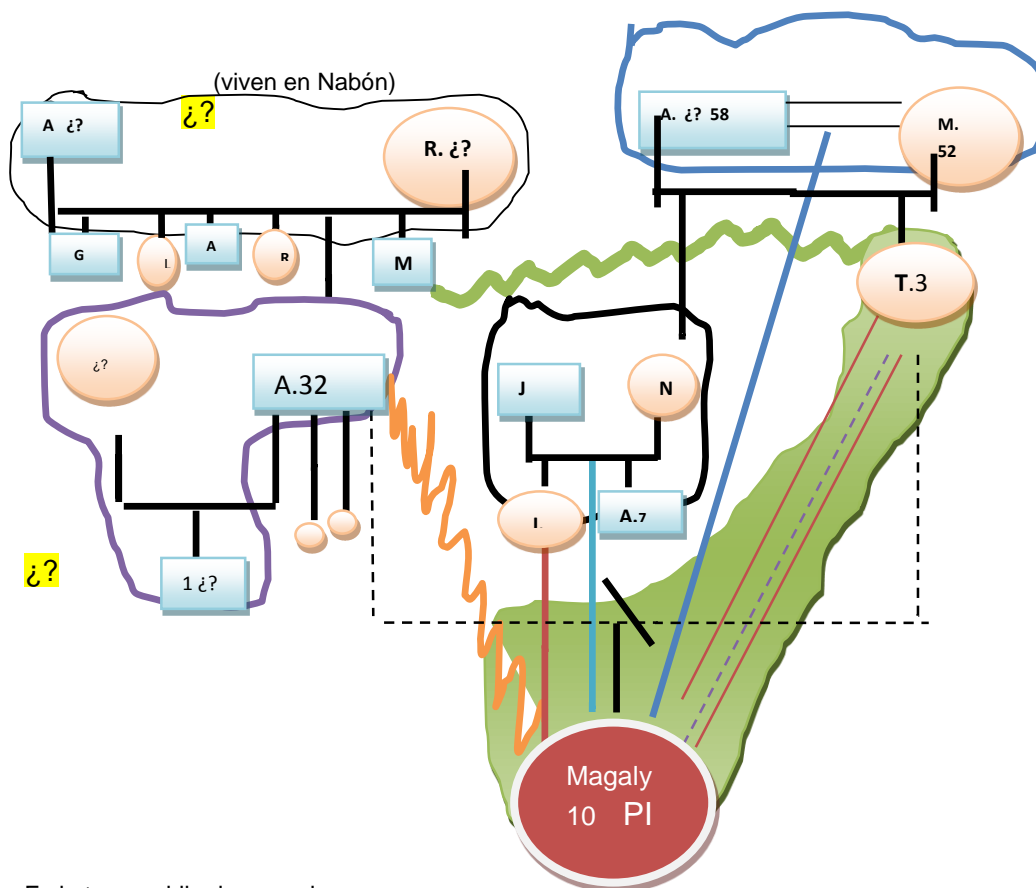
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

El papá de **M** (P.I.) ha tenido 2 hijas antes, con distintas parejas. No se sabe nada de ellas, la niña no tiene ninguna relación con ellas, ni tiene conocimiento de su existencia.

Asisten a terapia: **M** (P.I.) y su mamá a la primera sesión.

Se detecta por: observación a la niña dentro del aula.

GENOGRAMA



Es la tercera hija de su padre



1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO

M (hija) P.I: Tiene conductas que demuestran inseguridad. Se orinó dentro del aula. Está nerviosa, triste y asustada. Desea no volver a verle a su papá.

T (mamá): “el papá de mi hija le dijo que no le quiere”. Deseo que no vuelva a encontrarse con él sin que salga conmigo, o que mejor no le vuelva a ver.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

Han buscado ayuda acudiendo a conversaciones con la psicóloga del lugar donde ella trabaja, para lograr que **M** le obedezca en la realización de algunas actividades. Le lleva a su lugar de trabajo para que haga las tareas, pero no consigue que la niña haga lo que le pide. Mantiene su estado nervioso y de ansiedad.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa de niña en escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- **M** no conoció a su padre por lo que estuvo muy unida a su mamá. (**Fusión**)
- Conoce a su papá y de inmediato le pierde totalmente la confianza. Causándole incluso problemas biológicos, por su inestabilidad por la falta de relación con su papa; en consecuencia de ello depende mucho de su mamá, (**dependencia de la madre**).
- Esta familia tiene **límites y reglas difusas**, (**familia desligada**), porque por la falta de su figura paterna, la madre le da todo gusto y ella muchas veces es caprichosa.
- La **jerarquía** tiene la mamá, aunque a veces la niña manipula con sus caprichos.
- La falta de amor de su padre crea (**caos**) dentro del sistema familiar, por el estado emocional de **M**.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

M: comenta con mucha tristeza en un tono de voz suave, sobre los momentos que estuvo con su papá, habla del rechazo por que él le dijo que está casado con una señora que sí vale la pena y que



le dará todo a ella y al hijo que recién tuvieron, y que a ella no podrá verle seguido. El lenguaje no verbal es asumido con malestar y lágrimas.

T: se comunica de manera agresiva, exaltada y directa cuando se expresa hacia el padre de su hija. Incluso su lenguaje no verbal muestra agresividad cuando relata lo que su hija le contó.

* En la sesión que asiste el papá, asume su falta de responsabilidad y claramente habla de su tristeza por ello. Momentos en los que **T** responde agresiva y muy a la defensiva.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

La señora **T** vivió en una familia donde le brindaron afecto, tiene muy buena relación con sus padres y su hermana. Recuerda mucho a su familia, todos viven en Nabón en donde nacieron, dice que su mamá era muy estricta. Pero que no ha tenido problemas.

El papá de **M tiene aceptación de su familia frente a la forma de vida irresponsable que tiene. Su mamá le protege siempre; ha tenido otras parejas con las que también ha procreado hijas, mismas con las que tampoco mantiene ningún tipo de vínculo.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- La mamá tiene problemas en el trabajo porque le lleva a su hija, no tiene con quien encargarle.
- Aceptación – negación al cambio de nueva maestra de **M** en la escuela.
- La mamá comenta que de pequeña le dejó encargada a su niña con un familiar y que supo que la niña fue abusada sexualmente, que por eso no puede dejarle en ningún lado, que tiene mucho miedo que le hagan daño. (Esto nunca fue denunciado).
- **Como fuente de apoyo** no se conoce ninguna.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

- La señora **T** tiene sus ingresos propios.
- Las relaciones entre la familia materna de origen son muy buenas, a pesar de no verse muy seguido por vivir en otra ciudad.

9. CONDICIONES FÍSICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc



Ninguna.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El problema de conducta nerviosa de **M** y su reacción en el aula, provocan que se orine; posiblemente se deba a que ella, no solo ya no desea ver más a su papá por haber sentido rechazo; sino también porque cada vez que su papá conversa con su mamá le insulta y le agrede verbalmente.
- ➡ Escucha decir a su mamá todo el tiempo, que ella también debe salir cuando se va con su papá; posiblemente eso puede causarle expectativas de que ellos van a formar otra vez una relación y eso es imposible. Albergar esas esperanzas y no verlas cumplidas puede provocarle esa ansiedad que está viviendo.
Situaciones que permitirán que ella acepte con tranquilidad que es muy bueno vivir y compartir sola con su mamá.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Superar resentimientos hacia su papá.
- b) Trabajar en el duelo, por pérdida de la presencia física de su padre.
- c) Establecer límites.
- d) Mantener estado de tranquilidad y aceptación de que los miembros que conforman su familia son su mamá y ella.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 3

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 3

Sesión: 1

Fecha: marzo 05 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: Cuenca, marzo 05 del 2012 .	
Nombre del paciente: Adrián	Edad: 12 años.
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria – 7° de básica
Nombre del Padre: H	Nombre de la madre: S
Edad del padre: 48	Edad de la madre: 41
Ocupación: Jardinero	Madre: Restaurante. (Ambos en EE.UU.)
RELIGION: Padre: Católico.	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. 1. Aborto 2. D - 4 años.	Ocupación - estado civil. ----- EE.UU
Fecha de matrimonio de los padres: Octubre 1997	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar:

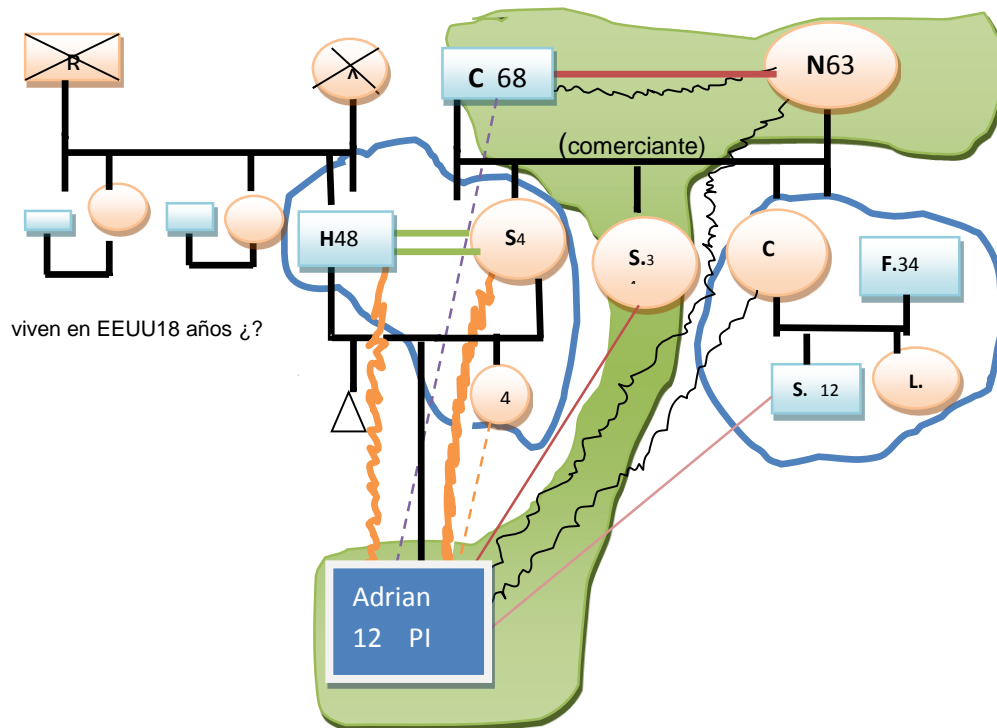
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Los papás de **A** viven en EEUU desde hace 10 años, actualmente no mantienen ninguna comunicación porque **A** está reacio a cualquier contacto con ellos, continúa su resentimiento.

Asisten a terapia: **A** (P.I.) y su abuela materna , acuden a la primera sesión.

Remitida por: Profesora del 7° de básica de la Escuela.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO

A (P.I): Mantiene conductas agresivas dentro del aula. Pelea con sus compañeros y está muy bajo en su rendimiento. Desea que nadie le moleste.

Sra. N (abuela materna): “este niño me tiene loca. Yo creí que viviendo con nosotros, iba a cambiar”. No quiere hablar con sus papás, la última vez que llamaron; él solo les dijo que no quiere vivir más con tu tía. Desea que él sea un niño dócil y obediente.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

“Yo pensé en castigarle, pero creo que se ha de ir de la casa, así como salió de donde la **C**” su tía. Creo que necesito ayuda para poder controlarlo y que me obedezca.

Ha conversado con la profesora para saber sobre las tareas que tiene y ver si juntas pueden hacer algo con su rebeldía, pero **A** continúa con su mal comportamiento.

La profesora realiza actividades grupales para lograr nuevamente la integración de **A** con sus compañeros, pero él continúa con sus comportamientos agresivos y los compañeros le rechazan.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa de niños en escolaridad.

Y su familia de origen en etapa de nido vacío.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

• **A** no respeta a sus abuelos ni los obedece, esta familia tiene **límites generacionales, reglas y jerarquías difusas.**

• Esta es una (**familia desligada**), por la ausencia de sus padres, no asume los **roles** que le corresponde y crea (**caos**), en sus comportamientos agresivos que provoca un **aislamiento** en su actuar encerrándose en su habitación.

• **A** tiene un vecino (Ismael) con quien establece una fuerte amistad (**fusión**); al que le contó que está muy enojado con sus papás a quienes conoce solo por fotos, porque no los recuerda. (**abandono físico y emocional**)



- La relación entre **C** y **N**, sus abuelos maternos, es buena pero; discuten cada vez por los problemas por la incapacidad de controlar a **A** por su problema de conducta. **(Relación entre cónyuges)**.
- Su tía **S** llega tarde a la casa, los horarios de trabajo (con viajes incluidos) y sus asuntos personales no le permiten involucrarse en las actividades de la familia; pero mantiene **(vínculos afectivos)** positivos con sus padres y con **A**.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

La Sra. **N** (abuela): Comenta con mucha impotencia en un tono de voz alterado, sobre la incapacidad en el control de su nieto, asegura que su esposo es a veces agresivo y le insulta a **A**, le grita amenazándolo para que haga las tareas y le obedezca, pero eso hace que él, se salga de la casa a jugar en el parque. Tiene mucho miedo de que le pase algo, sólo tiene 12 años.

Cuando recuerda a su hija, la mamá de **A** suspira y confunde las ideas, porque no sabe si darle la razón por haberle dejado al niño o; si ha hecho bien ir en busca de un buen futuro. (Comunicación confusa.)

A: Mantiene su mirada en el piso y juega con sus pies mientras habla poco y fastidiado, en tono burlón y vago. Su lenguaje no verbal muestra apatía.

En la sesión que asiste el abuelo, asume un tono autoritario, directo y luego culpa a su esposa por no tener mano dura con el nieto para hacerle que obedezca y demuestra en su lenguaje no verbal, una falta de interés frente a la situación; levanta los hombros y comenta: “ellos ofrecieron venir a llevarle a **A** desde hace mucho tiempo algunas veces, desde que era pequeñito pero; por la dificultad de obtenerlos documentos de la residencia.....así que no es nuestra responsabilidad”

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

A quedó muy pequeño cuando se fueron sus papás, es un niño inseguro. Sólo sabe que ellos le dijeron que vendrán a llevarle para vivir juntos.

Su mamá tuvo un aborto, no se conocen sus causas. Ella sufrió de presión alta en su embarazo. Mientras vivía aquí mantuvo buenas relaciones con sus padres, aunque a veces discutía con su hermana porque ella no ayudaba a hacer las cosas en la casa, era muy mimada.

De la familia de origen paterna de **A**, sólo se sabe que viven en Estados Unidos y que su padre perdió la vista, falleció era diabético y su mamá murió en un accidente viniendo de Loja. Ellos se llevaban bien.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear:



Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Las llamadas de los papás de **A**; más bien desestabilizan a la familia, por la reacción que provoca en el niño.
- La presión de la escuela, entre la profesora y sus compañeros porque son quejas todo el tiempo, eso hace mas rebelde a **A**.
- **Como apoyo:** Su amigo Israel le apoya en sus momentos de dificultad.
- Su tía **S** cuando está en la casa le ayuda revisando las tareas.

8. FORTALEZAS FAMILIARES.

- El dinero que están enviando los padres de **A**, están depositando para uso exclusivo de él en sus estudios y vestimenta, cosa que no sucedía con su tía.
- La tía **S** ayuda en las tareas y actividades escolares.
- La buena relación que mantiene su tía **S** con sus padres y con **A**, ella trata de mediar en los conflictos y colabora económicamente con los gastos de la casa.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.

Ninguna.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El problema de conducta agresiva en **A** (PI), provoca una relación caótica entre la familia, se rebela ante el sentimiento de abandono; posiblemente porque quiere permanecer más tiempo fuera de la casa, porque cuando sale se va a los juegos de video con su amigo.
- ➡ El comportamiento que mantiene en la escuela y dentro del aula, podría ser para conseguir que le expulsen; porque desea ir a la escuela donde estudia su amigo Ismael.
- ➡ Cuando permaneció en la casa de su tía **C**, estuvo privado de muchas necesidades, tal vez está haciendo un llamado de atención para que a manera de capricho, le den "su dinero" que sus papás le envían; para él poder ocupar en lo que desee. (juegos de video. Etcétera...)

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Mejorar la comunicación entre **A** y sus papás.
- b) Establecer límites y jerarquías claros.
- c) Hacer notar la importancia que tiene la familia.
- d) Trabajar de manera separada con los miembros de la familia.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 4

CASO: 4

Sesión: 1

Fecha: marzo 19 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: Cuenca, marzo 19 del 2012	
Nombre del paciente: Dolores	Edad: 12 años.
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria -7° de básica
Nombre del Padre: M	Nombre de la madre: B
Edad del padre: 47	Edad de la madre: 43
Ocupación: Comerciante	Madre: ama de casa.
RELIGION: Padre: Católico.	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. 1. S. - 16 años 2. E. - 6 años.	Ocupación - estado civil. Estudiante colegio 10° básica. Estudiante. 3° básica.
Fecha de matrimonio de los padres: Septiembre 1993	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Ninguno

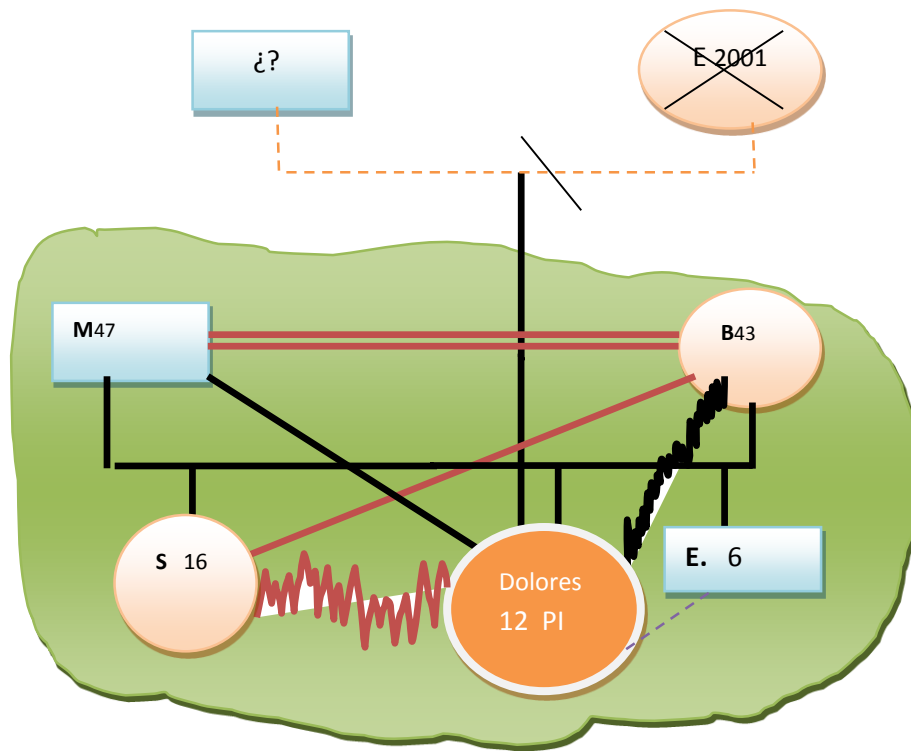
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Ninguno.

Asisten a terapia: **D** La (PI) y su amiga **B** a la primera sesión.

Detectada por: Encuestas realizadas a los 7° de básica de la Escuela, para la realización de la tesis, sobre maltrato en negligencia intrafamiliar.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO

D(P.I): Presenta un cuadro de posible depresión a causa de problemas familiares, pasa solo triste y llorando, Escribe en la encuesta que siente mucha inconformidad, desconcierto y dolor. Dice que no sabe para que ha nacido y que desea morir o ser diferente. Deseo que mi mamá me dé más atención.

B: (Amiga) Es compañera de **D** desde el jardín y, son muy amigas. Comenta que le ve a **D** llorando en muchas ocasiones y que no puede ir a visitarle en la casa porque la mamá es enojona, prefiere encontrarse en la escuela, pero pasa solo llorando y dice que ella es fea y que quisiera morir. Deseo que ella este feliz, que podamos jugar y conversar por la tarde y pasar juntas, porque ella es muy cariñosa y buena.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

- Ha conversado con su amiga pero ella le ayuda en las tareas de la escuela y no en sus problemas que tiene en la casa. Se encierra a llorar en su cuarto y a veces llora también en la escuela.
- Concede todos los gustos de “su familia” por querer conseguir que le presten atención.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa con hijos adolescentes.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Su hermana **S** y su mamá pasan todo el tiempo juntas y no comparten casi nada con **D**, juntas viajan y disfrutan de muchas cosas y; le menosprecian (**Alianza**).
- Sonia espera que su mamá le haga todo (**fusión y dependencia con la madre**).
- La mamá de **D** le delega muchas tareas de la casa y ella sale a la calle con su hija mayor (**hija parentalizada**).
- El hermano menor **E**, también le ordena a hacer algunas cosas a **D**, por el ejemplo que tiene (**Confusión de jerarquías**).
- El papá por sus negocios pasa constantemente viajando (**Padre periférico**), no se involucra en los asuntos de la casa.



- ▮ Cada uno hace lo que quiere (**familia disfuncional – desligada**). **Sin Reglas y límites.**
- ▮ Por los rechazos Lola es sumisa, cohibida. (**Sumisión e Individuación**)
- ▮ La señora **B** (mamá), no le hace partícipe de muchas cosas a **D** porque considera que no lo merece ya que no es hija suya (**Adopción**) y no es tomada en cuenta por “su familia” (**aislamiento**).
- ▮ Hace mucho tiempo cuando **D** tenía un año y meses; falleció su mamá, era empleada en la casa de **M** y **B**, no teniendo donde y con quién dejarla, ellos asumieron criar a la niña. Pero **D** no lo sabe y ahora las cosas se han complicado. (**Secretos familiares**).
- ▮ La hermana **S** ha perdido el año anterior, actualmente está estudiando en 10° de básica solo con la condición de que le lleven al viaje a Italia que le han prometido, porque la mamá decidió que se irá al finalizar el colegio. (**chantaje**).

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

D: Conversa todo el tiempo con voz suave, vago. Habla de manera confusa sobre sus sentimientos, comenta con mucha tristeza sobre muchos momentos de rechazo que ha sentido por parte de su mamá y su hermana **S**. Estaba muy nerviosa porque su amiga también participaba de la sesión; (al salir su amiga); **D** dijo clara y directamente que desea morirse.

B: (su amiga) manifiesta: mirando a **D** “Yo quise venir con ella para decirle que usted le haga saber que tiene amigas que le queremos mucho y que ella no debe pensar esas cosas”. ¿Y qué es lo que ella piensa? - “Que no debió nacer y que nadie le quiere.”

El lenguaje no verbal de su amiga, tristeza, preocupación, antes de salir de la sesión abrazó a **D**.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

E el hermano menor de **D** tiene asma, a veces en época de exámenes tiene crisis y falta a la escuela. Tiene un tío paterno que es alcohólico, se ha internado por dos ocasiones en un Centro de Rehabilitación.

En la familia materna consanguínea existían malas relaciones entre los hermanos por negligencias de los papás. Por lo que se mantienen relaciones distantes.

- ▮ No se puede obtener mayor información de su familia de origen verdadera.
E (su madre de sangre,) nunca hizo ningún comentario al respecto. Solo se sabe que el padre era de origen costeño y; de su familia de origen materna, que no tenía vínculos positivos afectivos con su familia.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear:



Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Ha hablado con su profesora buscando ayuda, pero no la consigue
- Los primos de **D** también le rechazan y esto desestabiliza aún más sus emociones
- **Como apoyo:** Su papá le regala cosas que le trae de viaje, y a veces le escucha lo que le cuenta.
- Le busca a su amiga para conversar, se desahoga.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

- Tienen posibilidades económicas y eso es muy bueno porque a **D** no le falta alimento.
- Los papás tienen una buena relación de pareja.
- Tienen un estilo de vida saludable. No hay vicios.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

E (hermano) toma medicamentos por asma y hay veces que no puede correr.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc

E controla su problema de salud con un nebulizador para evitar agitarse y poder respirar adecuadamente.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ La tristeza, ocasionada por el abandono emocional de su familia; provoca una posible depresión en **D**. Porque además de no recibir atención, ella es explotada.
- ➡ Probablemente ella escuchó alguna conversación sobre su origen y eso le tiene angustiada.
- ➡ Su posible depresión puede ser por problemas emocionales, inestabilidad familiar que provocan ansiedad e inseguridad en Lolita llevando a presentar síntomas depresivos.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Trabajar en autoestima.
- b) Establecer límites y jerarquías claros.
- c) Mejorar las relaciones familiares en equidad
- d) Trabajar de manera individual con cada uno de los miembros de la familia.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 5

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 5

Sesión: 1

Fecha: mayo 02 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: Cuenca, mayo 02 del 2012	
Nombre del paciente: Daniel.	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° de básica
Nombre del Padre: F.	Nombre de la madre: N.
Edad del padre: 28	Edad de la madre: 32
Ocupación: Obrero – Fabrica.	Madre: empleada / Hospital.
RELIGION: Padre: XX	Madre: Católico
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. 1 D. - 5 años ¿? 2 S. - 2 años	Ocupación - estado civil. Estudiante 1° de básica. -----
Matrimonio: Diciembre 2000. Divorcio: Abril 2012	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Daniel vive actualmente con toda la otra familia de su papá.

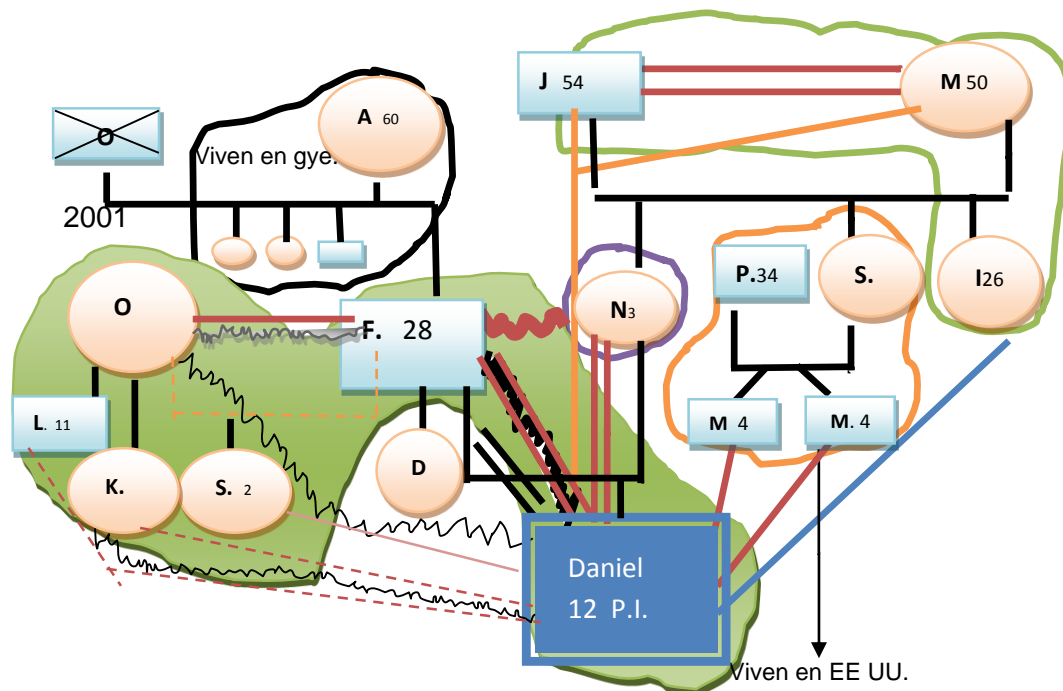
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

D (P.I.) vivía con su mamá pero, hace 4 meses el juez determinó que vivirá con su papá; es allí donde actualmente reside.

Asisten a terapia: D (P.I.) y su mamá la Sra. N. a la primera sesión.

Detectada por: Encuestas realizadas a los 7° de básica de la Escuela, para la realización de la tesis, sobre maltrato en negligencia intrafamiliar.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO.

D (P.I.): Yo me escapé de la casa de mi papá, porque no quiero vivir allí. Extraño a mi mami y allí no me enseño. Deseo que mi papá me deje ir a mi casa, no me gusta vivir con esa señora.

N (mamá): Manifiesta que su hijo siempre ha vivido con ella, pero que luego de la separación ella inició proceso de divorcio por infidelidad. Ellos estaban tranquilos hasta que, luego de salir el divorcio; el papá de **D** me puso con trampas un abogado para tener la custodia de mi hijo y el juez dio el fallo a su favor. Deseo que mi hijo regrese a vivir conmigo, él está muy inestable y yo le extraño mucho.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

La señora **N** ha conversado con abogados para recibir asesoramiento para que le regresen a su hijo; pero todavía no se ha podido hacer nada. Escucha sugerencias de que debe tener cuidado de no llevarle a su hijo, porque pueden acusarle de secuestro.

D repite los intentos de escape para encontrarse con su mamá, por el impedimento por parte de su papá que no le deja verle, aunque sabe que eso puede agravar la situación.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa de niños en escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- **D** se encuentra en una **familia disfuncional caótica por la fusión y alianzas** que se dan entre la pareja de su papá y sus hijos, en contra de él.
- La señora **O** (actual pareja de su papá) impone normas dentro del hogar con respecto a los horarios de comidas y las cantidades a las que tienen derecho cada uno, igualmente con horarios de juegos. (**autoritarismo, Jerarquías**) mal establecidos.
- Discusiones y peleas al momento de pasar a la mesa, de ocupar el baño; los hijos de la señora **O** se enfrentan con **D**, desobedecen órdenes. Relaciones caóticas (**caos**)
- Existe (**negligencia**) hacia la atención de los menores por parte de los padres, los niños pasan solos mucho tiempo, hasta el regreso de sus trabajos.
- Los hijos de la señora **O**, como dueños de casa abusan del espacio físico y maltratan a **D**. (**Abuso de poder**).
- Se dan (**triangulaciones**) entre la señora y sus hijos y no comparten con **D**, provoca (**individuación**), él **D** prefiere estar solo.
- Las peleas y discusiones frecuentes entre los papás de **D** afecta en la relación con su actual



pareja, violencia **intrafamiliar**. El papá de **D** insulta y amenaza con su carácter agresivo.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

D: Está muy resentido con su papá, porque dice en tono enojado y confuso “yo se que a mi papá no le interesa vivir conmigo”; dice de manera directa enfáticamente “les da cosas a los otros niños y a mí solo me da el fiambre” y (Abraza a su mamá.)

Aprovecha que puede verle en el momento de la sesión. Mantiene miradas de complicidad con su mamá, dice que él le escuchaba hablando por teléfono a su papá con esta señora, antes de irse de la casa y; abraza a su mamá nuevamente.

La señora **N:** Manifiesta de manera clara y directa que **F** (el padre del niño); le ha quitado a su hijo porque la actual pareja le ha presionado, y dice muy molesta, en tono agresivo y con mucha decepción se expresa ante su ex esposo haciendo ciertos comentarios ociosos; manifestando que el papá de **D** inició querrela de juicio, con el objetivo de no enviar la mensualidad que por ley debía darle a su hijo mientras vive con ella.

****** Se presenta una situación difícil: El niño no quería ir con su papá a la hora de salida de la escuela, porque aprovecha la oportunidad de tenerle a su mamá allí; pero...se le hace comprender que puede causarle problemas por la parte legal y ella puede ir presa; se le tranquiliza diciéndole que estará arreglándose la situación.

****** Pedí que el señor pasé para poder abordar el tema y éste rechaza todo contacto con la mamá del niño, no puede mirarle a los ojos cuando habla, ella le enfrenta y le dice que le regrese a su hijo así no le pase ni un centavo, y este nervioso y en tono agresivo decide postergar la conversación y se retira.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de origen paterna, su mamá sufrió de constantes maltratos físicos causados por su esposo; quién era alcohólico y falleció con un coma diabética. Conductas repetidas en algunas ocasiones por parte de **F**, dentro de su sistema. Esta familia en su comportamiento disfuncional mantuvo malas relaciones entre los padres y situación caótica de límites y normas entre sus hijos. Su tía materna **I**; tuvo un infarto cerebral hace dos años, causado por medicamentos para controlar problemas de hemorragias menstruales. Actualmente ella mantiene un estado de salud controlado y está su brazo izquierdo afectado su motricidad. A pesar de su problema de salud, ella hace su vida normal y está culminando sus estudios superiores.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Una fuente de estrés puede ser la muy mala relación fusionada entre **D** y su papá, él pasa “encima” del niño controlándole todo el tiempo.



- El rendimiento del niño es afectado, tiene problemas en la entrega de sus tareas.
- **Como apoyo:** Los vecinos de la señora **N**, conocen la situación y se ofrecen al cuidado de **D** cuando regrese a casa y su mamá pueda completar su horario de trabajo sin dificultad.
- Ha hablado con algunos profesores de la Escuela buscando ayuda.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

N tiene muy buenas relaciones con su familia y gran apoyo. Actualmente está trabajando en el hospital, esto ayuda mucho para conseguir recuperar a su hijo.

Los papás de **N** viven muy cerca de su casa, le colaboran en momentos de necesidad y apoyo.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

El de su tía **I** únicamente.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN.

D esta con anemia y le dan tratamiento en el centro de Salud con la doctora que también atiende en la Escuela.

Acude también a la psicóloga del aula de apoyo.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Parece ser que el señor **F** pelea por la custodia de su hijo, para evitar pasarle pensión alimenticia ya que tiene problemas con su actual pareja por enviar dinero a otro lugar. **D** sufre las consecuencias.
- ➡ **D** se escapa de la casa de su papá, no solamente porque quiere estar con su mamá sino también; porque recibe malos tratos de esa señora.
- ➡ El hogar de su papá no mantiene reglas y límites claros y **D** aprovechó para escaparse a jugar pelota donde su compañero, porque no tiene nadie que le controle.
- ➡ Posiblemente busca oportunidad para complicarle la vida a su papá, dejando evidencia de que en esa casa el no está bien y así; ayudarle a su mamá con los procesos para ir a vivir nuevamente donde ella.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Trabajar con el papá
- b) Establecer límites y jerarquías claros.
- c) Trabajar con **D** (P.I.)
- d) Trabajar con la mamá.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 6

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 6

Sesión: 1

Fecha: mayo 14 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA:

Fecha: mayo 14 del 2012	
Nombre del paciente: S. S.	Edad: 13 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° de básica
Nombre del Padre: I.	Nombre de la madre: F.
Edad del padre: 40	Edad de la madre: 30
Ocupación: Profesor	Madre: Profesora
RELIGION: Padre: Católico.	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades. 1. G. G. - 15 años 2. J. G. - 12 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante de Colegio. – soltera 2. Estudiante de 10° básica - soltero
Fecha de matrimonio de sus papás: La mamá es madre soltera.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Ninguno

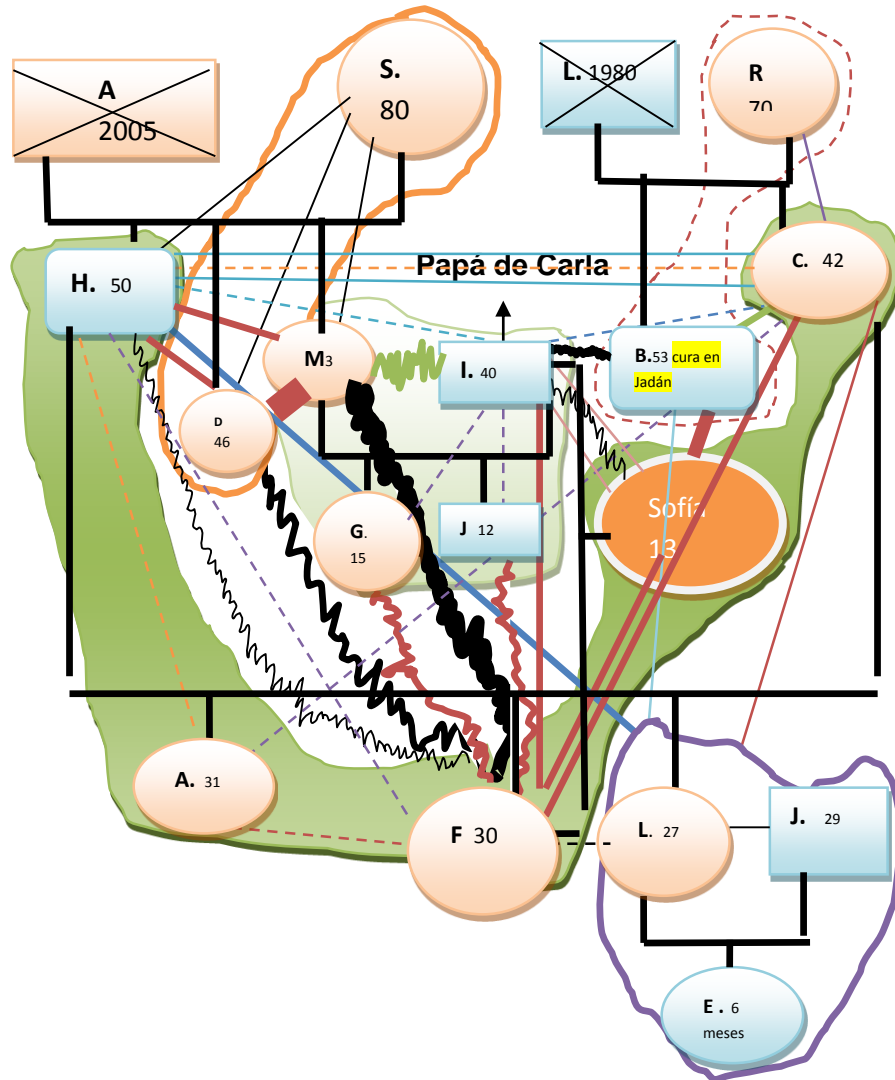
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

S.S. (P.I.) informa que ella y su mamá viven con la familia de origen de su mamá; es madre soltera. “Yo no sabía que mi tío Iván es mi papá.”

Asisten a terapia: S. S. (P.I.)

Se detecta por: Encuestas realizadas en los dos paralelos de séptimo de básica.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO

S (P.I.) Comenta: “Estoy cansada de tanto grito, ya ni quiero vivir con mis abuelitos” Todo el tiempo pasan peleando y yo ya no quiero oír que le digan esas cosas feas a mi mami, puro insulto y el otro día creo que mi abuelo le pegó. Deseo que salgamos a vivir en otra parte y que mi mami me prometa que no va a volver a verle a mi “tío Iván”...

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

S ha buscado ayuda con su tío cura que es párroco del Cantón de Gualaceo; sin embargo no encuentra consuelo porque no quiere aceptar que su “tío Iván” es su papá.

Luego **F** (la madre) es físicamente maltratada por **H** (su abuelo), porque se entera de que ella tiene una relación escondida con el esposo de su hermana **M**, la situación en la casa es insostenible y acude a su profesora quien hace un llamado a la mamá para que asistan juntas al aula de apoyo y entienda a su hija, pero ella no se presenta. Continúa con el señor **I** (esposo de su tía); su abuelo le echó de la casa, pero ésta no tiene a donde ir y sigue allí, con mucha resistencia.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

La familia se encuentra en la etapa de niña con escolaridad.

La familia de origen materna se encuentra en etapa con hijos jóvenes adultos.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

Se obtiene esta información con **S(P.I.)** en la primera sesión.

- La incertidumbre que vive este sistema por la **infidelidad** causada dentro de la familia ampliada: provoca fuertes discusiones, peleas, insultos, golpes... que **caotiza** a todo el sistema.
- La desaprobación del abuelo ante los actos inmorales de su hija, (la mamá de **S**), hace que éste mantenga el **poder y jerarquización, con una conducta rígida**.
- **F** tiene mucha comunicación con su mamá, juntas han mantenido un vínculo fuerte y se unen para que ella pueda permanecer en la casa escondida de su papá y otros familiares. **Fusión y dependencia con la madre**. Esta relación que siempre ha existido entre las dos, crea conflictos constantemente con sus otras dos hijas (**celos**) por los abusos y la conducta de su hermana **F**. (**abuso psicológico/emocional**)



- **F** mantiene **Alianza** con una amiga íntima para encontrarse escondida con **I** en algunas ocasiones, esto ha provocado fuertes disgustos con **M** desde que este **secreto** ha sido descubierto.
- **(Caos familiar)** por tratar de mantener **tradiciones y costumbres** dentro del sistema.
- Esta familia mantenía **límites y reglas** establecidas dentro del hogar; con respeto y responsabilidades cumplidas por cada miembro, a excepción de **F** que casi siempre llegaba tarde de sus salidas y hoy por hoy es una familia **disfuncional** por las **eventuales jerarquías que ejerce la hija menor**, de la familia de origen materna (**L**) que está casada y no vive allí y quiere poner reglas en la conducta de su hermana.
- La mala conducta descubierta de **F**, ha creado un gran aislamiento familiar y relaciones totalmente dispersas. **(Ruptura familiar.)**

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

S: Conversa en tono muy directo y claro todo lo que está viviendo, se expresa muy alterada y está muy nerviosa, con ansiedad, confundida. Le preocupa su futuro ¿me quedará viviendo con mis abuelos? ¿me iré a algún lado con mi mamá? ¿se separarán los papás de la Gaby?, dice llorosa yo si le quiero a mi mami, pero me da vergüenza de las cosas que ha hecho y yo sea su resultado. Dice levantando las cejas; ahora comprendo porque mi tío siempre fue tan cariñoso conmigo, yo le quiero mucho, pero estoy ahora muy confundida, no sé cómo llamarle y no quiero verle; al menos por un tiempo. Hace gestos de tristeza; y comenta: me da cosas con la **G** y el **J** (hijos de su tía M); ellos son... “eran” mis amigos. Y ahora; hemos sido hermanos.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

F y su hermana **L**, nunca se llevaron bien, ellas discutían siempre, y cada vez que conocía a un posible pretendiente **F** se le cruzaba. Supuestamente en esa familia no pasaba nada, pero las alianzas que siempre ha tenido ella y su mamá han favorecido para que esto suceda y aparentemente era una familia unida pero cada uno seguía sus propias reglas.

El señor **H**, pierde el control en fijar límites en su familia, no ejerce el poder y jerarquía que le corresponde y sus hijas no mantienen vínculos afectivos, **F** siempre se ha mandado sola.

En la familia de su abuelo materno, las relaciones entre los subsistemas siempre fueron positivas. Se manejan con principios y respeto entre todos, hay apoyo y solidaridad entre todos sus miembros.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear:



Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- ▮ **S** tiene preocupación e impotencia con la actitud de su mamá, porque le estresa mucho que su tío insista en que ella vive todo el tiempo en pecado, con esa relación de concubinato.
- ▮ Sus amigas en la escuela ya saben su situación y le da mucha vergüenza
- ▮ **Como apoyo:** Tiene a sus tías que se preocupan por ella y por toda la familia. Aunque sabe que le ocultan cosas.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

- Recibe apoyo de su familia extendida.
- La mamá tiene trabajo fijo con nombramiento, esto ayudaría para que ellas puedan independizarse.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/MEDICAMENTOS

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc

Resultados de la Doctora del Centro de Salud, **S (P.I.)** tiene gastritis y alergia en tratamiento.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ **S** desea que su mamá no vuelva a tener nada con su “tío”, para restablecer las relaciones familiares.
- ➡ Su estado físico de fuerte gastritis es un detonante principal en su llamado de atención.
- ➡ Tiene problemas en su piel con el estado de ansiedad y preocupación, “supuestamente propios de su edad” alergias, espinillas etc.
- ➡ Posiblemente su preocupación por la conducta de su mamá, sea porque tiene miedo de que ella nuevamente quede embarazada y la situación se complique más.
- ➡ A lo mejor le inquieta que sus “amigos” **G** y **J** le rechacen. Porque sabe que es su mamá la que busca a su “tío **I**” constantemente y crea los problemas.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Trabajar con la mamá.
3. Trabajar con **H**, el abuelo.
4. Trabajar con **S**.
5. Establecer límites y jerarquías claros
6. Trabajar con toda la familia, mejorar la comunicación entre todos.



7. establecer compromisos.

FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 7

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 7

Sesión: 1

Fecha: mayo 15 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

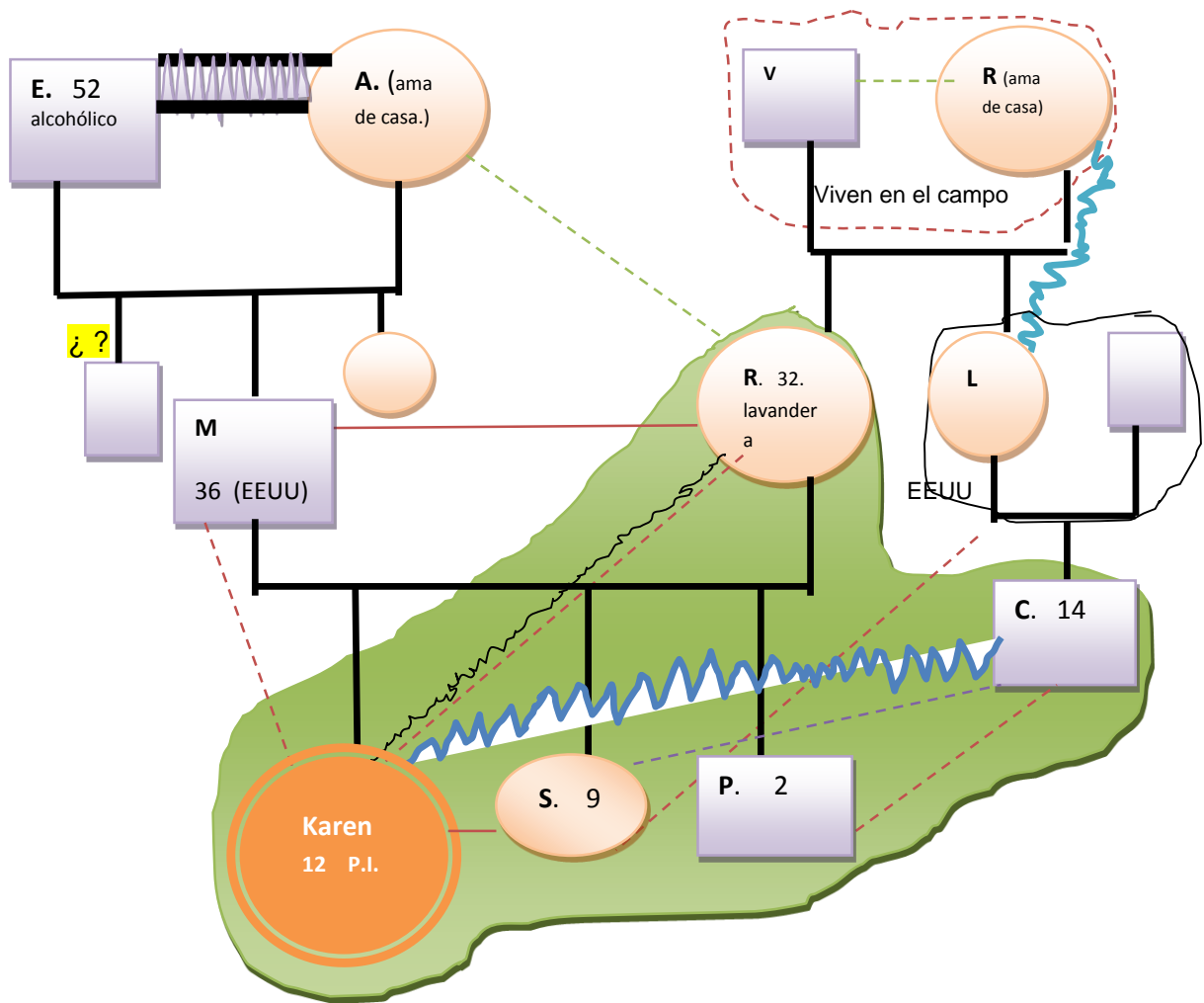
Fecha: Cuenca, mayo 15 del 2012	
Nombre del paciente: Karen.	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° de básica
Nombre del Padre: M. (EEUU)	Nombre de la madre: R.
Edad del padre: 36 años	Edad de la madre: 32 años
Ocupación: Padre: Carpintero	Madre: Ama de casa
RELIGION: Padre: Católica	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. S. – 7 años 2. P. – 2 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante. 5° de Básica 2.
Fecha de matrimonio de los padres: Marzo 1999	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Un primo de 16 años

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Asisten a terapia: K (P.I.) y su mamá

Remitida por: Encuestas realizadas en los dos paralelos de séptimo de básica.

GENOGRAMA



1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

K (P.I.): Comenta, no soporto a mi primo porque es un abusivo; cuando vivíamos solas, vivíamos más tranquilas. Es un problema cuando mamá no está en la casa, él me persigue, me molesta, pelea con mis hermanos. Deseo que él se vaya de la casa y que mi papá regrese y todo sea como antes.

R (madre): Manifiesta que su hija exagera. “Ella ya puede cuidarse sola, yo tengo que salir a trabajar”. Desearía que este aquí su esposo para poder lidiar con los problemas de la casa.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

*La niña ha intentado mejorar la situación dentro de su casa, tratando de llamar a sus compañeras para hacer las tareas juntas y no quedarse sola con su primo, pero no siempre ellas pueden ir.

*Se pone llave en su cuarto para evitar que **C** (su primo), le moleste.

* Ha intentado comunicarse con su papá para contarle y que le ayude hablando con su mamá; pero no ha podido.

*Sus hermanos utilizan ciertas estrategias para evitar que **C** cometa abusos en la casa. (con la TV., en la cocina, etc...)

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos en edad escolar.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- La mamá es ahora quien toma sola todas las decisiones de la casa, pero el sobrino hace lo que quiere (**no tiene reglas**) y abusa de las cosas todo el tiempo, por asumir mayor de edad ante sus primos; (**abuso de poder**)
- **K** se queda a cargo del cuidado de su casa y de sus hermanos (**hija parentalizada**).
- **K** se mantiene alerta todo el tiempo junto con sus hermanos (**alianza**), tratando de evitar las intromisiones de **C**.
- **K** está encerrándose en su habitación (**Individuación**) porque su primo le acosa (**acoso**) constantemente y le acorrala en las habitaciones queriendo besarla; sus hermanos lloran (**caos**)



- Los límites y reglas en la familia extendida de **R** fueron difusos, una familia desligada. Cada uno de sus hijos y los tíos hacían lo que querían es por eso que ella no puede mantener el orden en **las reglas y límites** en su casa.
- La relación entre la madre y sus hijos es **caótica**, por la falta de comprensión, debido a las constantes discusiones por la situación de intromisión y abuso de **C** y culpa a **K** por ser la mayor y no ayudarlo a cuidarse a sí mismo y cuidar la casa en su ausencia.
- La señora sale para lavar, pero deja a los niños solos **(negligencia.)**
- El papá de **K** se comunica poco con sus hijos, llama a la señora **R** al celular una vez a la semana, por su ausencia no se involucra en la educación y cuidados de sus hijos. **(falta de comunicación, negligencia/abandono)**

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

K (P.I.): Hablaba muy molesta sobre las conductas de abuso y acoso que mantiene Carlos hacia su persona y sus hermanos. Se expresa con enojo también con su expresión no verbal hacia su mamá porque no le apoya en los problemas que están pasando en la casa ella y sus hermanos.

R (madre): Se comunica de manera agresiva, dice perder la paciencia porque su hija exagera y exaltada y en tono autoritario dice que su hermana le ha pedido que vea por su hijo y que ella no le puede quedar mal.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de **R** la madre de **K** existían malas relaciones entre su mamá y su hermana, ellas todo el tiempo vivían en constantes discusiones; **L** (su tía) sufría frecuentes maltratos físicos por parte de su mamá, porque hacía lo que le daba la gana, le desobedecía todo el tiempo, llegaba tarde, no cumplía con ninguna responsabilidad en la casa. Eso fue el pretexto para que ella se casara muy joven y fuera a vivir en otro lado. Su hijo **C** se ha criado sin ningún control, sin reglas ni límites y es por eso que mantiene esas conductas de irrespeto en la casa de su tía **R**.

En la familia de su esposo también han existido malas relaciones debido a que su suegro es alcohólico y mantiene conductas agresivas y existe violencia intrafamiliar.

Al ser estas familias de origen disfuncionales desligadas; influye y caotiza el hogar de Karen; llevando a su mamá a mantener conductas negligentes, por falta de organización y delimitación de roles que delega la mamá a **K** por ser la hija mayor.



7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- ▮ **K** esta con las notas bajas no puede completar y hacer las tareas de la escuela y busca ayuda en sus compañeras y quiere compañía de ellas mientras está sola en la casa. Pero ellas no siempre pueden ir a su casa.
- ▮ Ha conversado con la profesora para que le ayude y hable con su mamá. Porque le estresa mucho cuidar de sus dos hermanos menores, mientras ella sale a lavar ropa y su papá está de viaje.
- ▮ Intenta comunicarse con su papá, pero no puede llamarle siempre y no le contesta el teléfono.

Como apoyo: No se conoce ninguna.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

Los padres de la paciente mantienen una buena relación a pesar de la distancia, eso favorece el estado emocional de ellos como pareja y por el momento están saliendo adelante económicamente.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS / MEDICAMENTOS

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.

Ninguna.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Las relaciones de la familia de origen de la mamá de **K** y las conductas negligentes no han sido superadas, parece que **R** asume como conductas normales.
- ➡ **R** no pone límites ni controla abusos de su sobrino porque recibe dinero de su hermana, por tenerle en su casa.
- ➡ Al no existir límites claros en su familia de origen, **R** no puede mantener la jerarquía de madre de familia. El límite externo de la familia es poco permeable.
- ➡ Puede ser que **K** quiere que se vaya su primo **C** porque a lo mejor él ya ha intentado abusarle físicamente.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer límites y jerarquías claros, entre todos los miembros de la familia.
- b) Trabajar de manera individual con la mamá de **K**.
- c) Trabajar en roles y funciones.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 8

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 8

Sesión: 1

Fecha: mayo 16 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

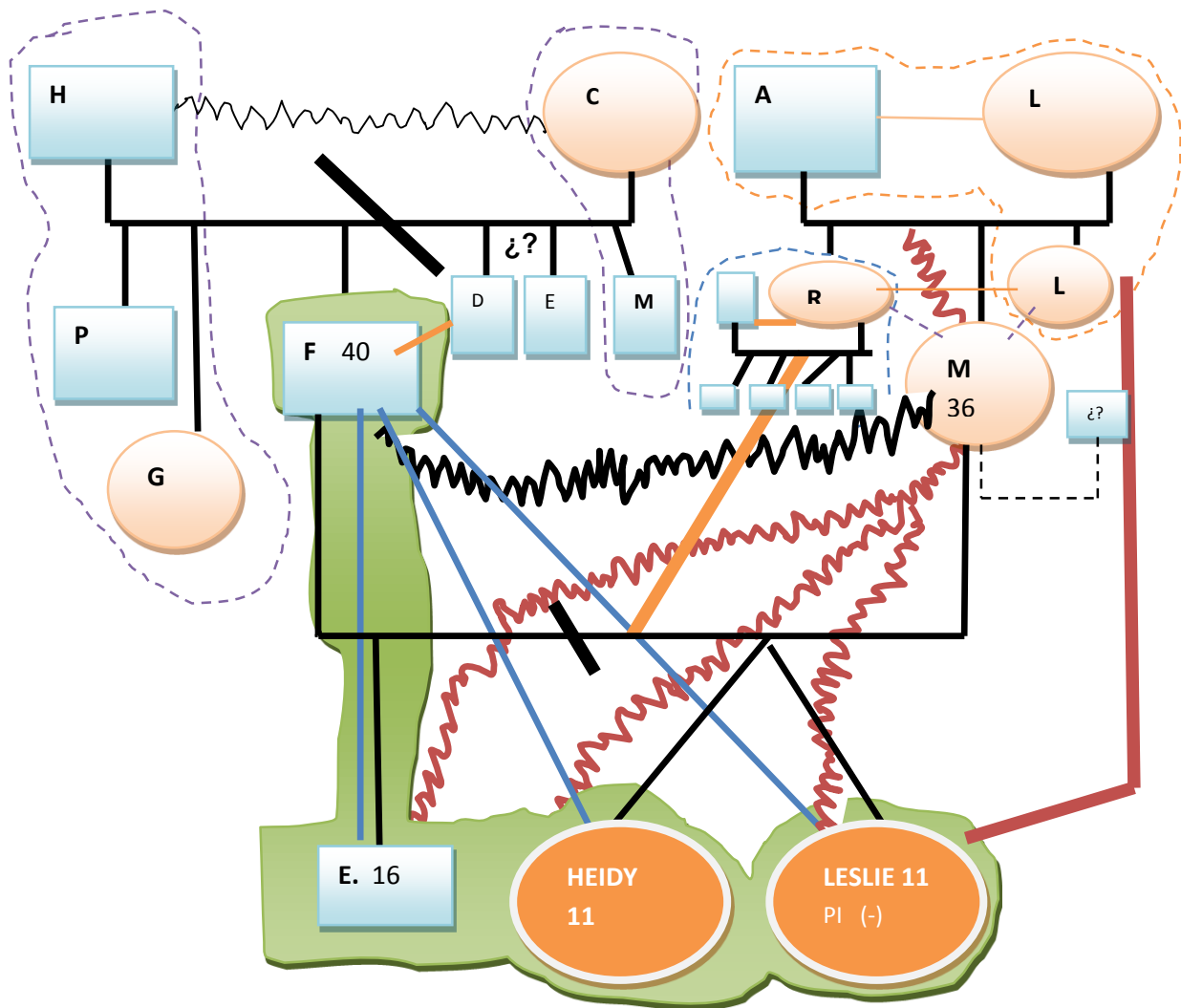
Fecha: Cuenca, mayo 16 del 2012	
Nombre de la paciente : H	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: F.	Nombre de la madre: L
Edad del padre: 40 años	Edad de la madre: 36 años
Ocupación: Padre: Comerciante	Madre: No se sabe nada.
RELIGION: Padre: Católica	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. E . – 16 años 2. L. 11 a. hermana gemela.	Ocupación - estado civil. 1. Bachillerato. 2. 7° Básica.
Fecha de matrimonio de los padres: No se acordaban.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: ninguno

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) La mamá les dejó hace dos años, actualmente solo saben que ella mantiene una relación de unión libre con otra persona.

Asisten a terapia: Las dos hermanas: **H** y **L**. (P.I)

Detectado por: Encuesta para realizar trabajo de investigación.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

H (P.I.): Nosotros ya vivimos mucho tiempo sin mi mamá así que ya nos hemos acostumbrado a no verla; a ella no le interesamos para nada.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

Las niñas manifiesta que junto con su hna. gemela de saber algo de su mamá preguntando a sus abuelos, pero no lograron ninguna información.

El papá averigua donde se ha ido ella, le busca para arreglar las cosas, le informa que sus hijas están extrañándola y que enfermarán por su ausencia, pero ella ignora todo contacto. (Sus hijas se enteran de esto por escuchar una conversación telefónica.)

E (hermano), intenta fugarse de su casa donde un amigo, (para llamar la atención de su mamá); pero la situación empeora; regresa a su casa y pide disculpas a su papá. No existe otro intento por mantener el equilibrio homeostático porque ha transcurrido dos años y algo más del abandono de la mamá.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos adolescentes.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- El señor **F (Padre de las P.I's)** regresa de su taller y se encierra en su habitación (**individuación**), porque tiene **vergüenza y depresión** por sentirse abandonado por su pareja.
- Tiempo antes de que la esposa se vaya de su casa, este consumía alcohol por las constantes discusiones, dando a entender que era porque él ya sospechaba la **infidelidad** de su esposa. (**Violencia intrafamiliar**).
- El señor mantiene una buena relación con sus hijos (**fusión**), pero es bastante estricto en ellos porque no tiene más apoyo para educar a sus hijos (**Rigidez**);
- (**La jerarquía y el poder**) la ejerce el papá, quien delega y distribuye las actividades de la casa para poder colaborar entre todos. (**roles y funciones bien asumidos**).
- Las niñas estaban a favor de su papá cada vez que él llegaba cansado por la noche y discutían él y su esposa. (**alianzas**); la señora ignoraba a su esposo y descuidaba todo el tiempo a sus



hijos y a las cosas de la casa. **(negligencia)**

- Las niñas están ignorando la situación, como un mecanismo de defensa y mantienen una aparente “estabilidad emocional”, pero están afectadas y necesitadas del afecto y atención de su madre. **(maltrato emocional)**

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

H: (P.I.) Hablaba directamente sobre la conductas autoritaria y grosera de su mamá y hace el comentario mirando constantemente a su hermana **(Doble vínculo)**,

L: (P.I.) Se comunica de manera **confusa**, dice extrañar a su mamá, pero también manifiesta que ya están enseñadas a vivir sin ella. Y (levanta sus hombros y hace un gesto facial) Ambas comentan que ya ni quieren hablar de ella ni verle; ya no les interesa saber de su vida; están bien viviendo junto a su papá que les da todo lo que necesitan.

La mirada triste de las dos hermanas y las expresiones combinadas con sus gestos faciales, denotan en su lenguaje no verbal una apatía, un conformismo, autoestima baja.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia materna, existen buenas relaciones entre todos. Aunque comentan que su abuelo a veces tomaba y que él era muy trabajador pero que **M**, su mamá siempre decía que sufría porque él era muy estricto (comportamiento machista con toda su familia) y que a ella le obligaron a casarse con **F** porque decía que con él tendría un buen futuro; por eso ella siempre estaba resentida con su papá. Hubo ocasiones que fue maltratada físicamente, esto también influyó para que ella se saliera de su casa para casarse.

Las relaciones conyugales de la familia de origen materna son buenas, los vínculos entre padres e hijas se han mantenido con respeto y bajo la autoridad y las normas establecidas por su papá.

No existen vínculos en su familia de origen paterno, sus abuelos están separados y no hay mayor información de este sistema familiar.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- La familia de su papá todo el tiempo habla mal de la mamá y eso en lugar de ayudar a las niñas, les estresa y prefieren no visitarles.
- La mamá no tiene ningún tipo de comunicación ni con ellas, ni con su hermano **E**.
- **Como apoyo:** Los vecinas conocen de su problema y a veces acuden para ayudar en



algunas actividades y mientras el papá está trabajando.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

- * El señor tiene un taller de mecánica y están económicamente bien.
- * Su hermano mayor les ayuda con sus responsabilidades en el control de las tareas y con las actividades de la casa. Hay una buena relación entre ellos.
- * Las relaciones con la familia de origen materna son buenas con el señor **F** y sus hijos y les apoyan cada vez que pueden, visitándose mutuamente.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Su papá últimamente tiene problemas de presión alta, de columna y cambios en su estado de ánimo.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.

En alguna ocasión, por sugerencia de un amigo del papá, él acudió al psicólogo del hospital para tratarse su depresión, aunque no ha continuado las sesiones.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El comportamiento que demuestra una falta de interés, o de apatía de las gemelas; frente al abandono de su mamá será acaso un detonante para que su papá acepte los hechos y supere la situación de abandono.
- ➡ Ellas encuentran como escape o mecanismo de defensa contra su dolor, el ignorar la situación y hacer como si nada, pasando desapercibida la ausencia de su mamá.
- ➡ Demostrar que no les afecta para evitar que la gente comente sobre la situación, para no recibir humillaciones.
- ➡ Ellas no quieren saber nada de su mamá posiblemente porque le vieron con su actual pareja.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a). Trabajar con la familia (duelo).
- b). Trabaja el autoestima de papá.
- c). Que las niñas puedan exteriorizar sus sentimientos para sanarlos.
- d). Trabaja con el papá trastornos del estado de ánimo (depresión).

NOTA: La información sobre la problemática y toda la estructura familiar es la misma que el caso N° 9 debido a que son hermanas gemelas y están sufriendo la misma situación de violencia. Negligencia por parte de su papá que se ha despreocupado por ellas por



presunta depresión por abandono del hogar de su esposa.

FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 9

Estudiante Intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 9

Sesión: 1

Fecha: mayo 16 del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

Fecha: Cuenca, mayo 16 del 2012	
Nombre de la paciente: L	Edad: 11 años (gemelas)
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: F.	Nombre de la madre: L
Edad del padre: 40 años	Edad de la madre: 36 años
Ocupación: Padre: Comerciante	Madre: No se sabe nada.
RELIGION: Padre: Católica	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1.- E . – 16 años 2. H _ 11 a. hermana gemela	Ocupación - estado civil. 1. Bachillerato. 2. 7° Basica.
Fecha de matrimonio de los padres: No se acordaban.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: ninguno

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) La mamá les dejó hace dos años, actualmente solo saben que ella mantiene una relación de unión libre con otra persona.

Asisten a terapia: Las dos hermanas: H y L. (P.I)

Detectado por: Encuesta para realizar trabajo de investigación.



1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

H (P.I.): Nosotros ya vivimos mucho tiempo sin mi mamá así que ya nos hemos acostumbrado a no verla; a ella no le interesamos para nada.

2.- SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

Las niñas comentan que ella y su hna. gemela trataron de saber algo de su mamá preguntando a sus abuelos, pero no lograron ninguna información.

El papá averigua donde se ha ido ella, le busca para arreglar las cosas, le informa que sus hijas están extrañándola y que enfermarán por su ausencia, pero ella ignora todo contacto. (Sus hijas se enteran de esto por escuchar una conversación telefónica.)

E (hermano), intenta fugarse de su casa donde un amigo, (para llamar la atención de su mamá); pero la situación empeora; regresa a su casa y pide disculpas a su papá. No existe otro intento por mantener el equilibrio homeostático porque ha transcurrido dos años y algo más del abandono de la mamá.

3.- ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos adolescentes.

4.- ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- El señor F (**Padre de las P.I's**) regresa de su taller y se encierra en su habitación (**individuación**), porque tiene **vergüenza y depresión** por sentirse abandonado por su pareja.
- Tiempo antes de que la esposa se vaya de su casa, este consumía alcohol por las constantes discusiones, dando a entender que era porque él ya sospechaba la **infidelidad** de su esposa. (**Violencia intrafamiliar**).
- El señor mantiene una buena relación con sus hijos (**fusión**), pero es bastante estricto en ellos porque no tiene más apoyo para educar a sus hijos (**Rigidez**);
- (**La jerarquía y el poder**) la ejerce el papá, quien delega y distribuye las actividades de la casa para poder colaborar entre todos. (**roles y funciones bien asumidos**).
- Las niñas estaban a favor de su papá cada vez que él llegaba cansado por la noche y discutían él y su esposa. (**alianzas**); la señora ignoraba a su esposo y descuidaba todo el tiempo a sus hijos y a las cosas de la casa. (**negligencia**)



- Las niñas están ignorando la situación, como un mecanismo de defensa y mantienen una aparente “estabilidad emocional”, pero están afectadas y necesitadas del afecto y atención de su madre. **(maltrato emocional)**

5.- ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

H: (P.I.) Hablaba directamente sobre la conductas autoritaria y grosera de su mamá y hace el comentario mirando constantemente a su hermana **(Doble vínculo)**,

L: (P.I.) Se comunica de manera **confusa**, dice extrañar a su mamá, pero también manifiesta que ya están enseñadas a vivir sin ella. Y (levanta sus hombros y hace un gesto facial) Ambas comentan que ya ni quieren hablar de ella ni verle; ya no les interesa saber de su vida; están bien viviendo junto a su papá que les da todo lo que necesitan.

La mirada triste de las dos hermanas y las expresiones combinadas con sus gestos faciales, denotan en su lenguaje no verbal una apatía, un conformismo, autoestima baja.

6.- INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia materna, existen buenas relaciones entre todos. Aunque comentan que su abuelo a veces tomaba y que él era muy trabajador pero que **M**, su mamá siempre decía que sufría porque él era muy estricto (comportamiento machista con toda su familia) y que a ella le obligaron a casarse con **F** porque decía que con él tendría un buen futuro; por eso ella siempre estaba resentida con su papá. Hubo ocasiones que fue maltratada físicamente, esto también influyó para que ella se saliera de su casa para casarse.

Las relaciones conyugales de la familia de origen materna son buenas, los vínculos entre padres e hijas se han mantenido con respeto y bajo la autoridad y las normas establecidas por su papá.

No existen vínculos en su familia de origen paterno, sus abuelos están separados y no hay mayor información de este sistema familiar.

7.- FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- La familia de su papá todo el tiempo habla mal de la mamá y eso en lugar de ayudar a las niñas, les estresa y prefieren no visitarles.
- La mamá no tiene ningún tipo de comunicación ni con ellas, ni con su hermano **E**.
- **Como apoyo:** Los vecinas conocen de su problema y a veces acuden para ayudar en algunas actividades y mientras el papá está trabajando.



13. FORTALEZAS FAMILIARES

- * El señor tiene un taller de mecánica y están económicamente bien.
- * Su hermano mayor les ayuda con sus responsabilidades en el control de las tareas y con las actividades de la casa. Hay una buena relación entre ellos.
- * Las relaciones con la familia de origen materna son buenas con el señor **F** y sus hijos y les apoyan cada vez que pueden, visitándose mutuamente.

14. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Su papá últimamente tiene problemas de presión alta, de columna y cambios en su estado de ánimo.

15. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.

En alguna ocasión, por sugerencia de un amigo del papá, él acudió al psicólogo del hospital para tratarse su depresión, aunque no ha continuado las sesiones.

16. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El comportamiento que demuestra una falta de interés, o de apatía de las gemelas; frente al abandono de su mamá será acaso un detonante para que su papá acepte los hechos y supere la situación de abandono.
- ➡ Ellas encuentran como escape o mecanismo de defensa contra su dolor, el ignorar la situación y hacer como si nada, pasando desapercibida la ausencia de su mamá.
- ➡ Demostrar que no les afecta para evitar que la gente comente sobre la situación, para no recibir humillaciones.
- ➡ Ellas no quieren saber nada de su mamá posiblemente porque le vieron con su actual pareja.

17. METAS TERAPEUTICAS

- a). Trabajar con la familia (duelo).
- b). Trabaja el autoestima de papá.
- c). Que las niñas puedan exteriorizar sus sentimientos para sanarlos.
- d). Trabaja con el papá trastornos del estado de ánimo (depresión).

NOTA: La información sobre la problemática y toda la estructura familiar es la misma que el caso N° 8 debido a que son hermanas gemelas y están sufriendo la misma situación de violencia. Negligencia por parte de su papá que se ha despreocupado por ellas por presunta depresión por abandono del hogar de su esposa.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 10

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 10

Sesión: 1

Fecha: 18 de Abril del 2012

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

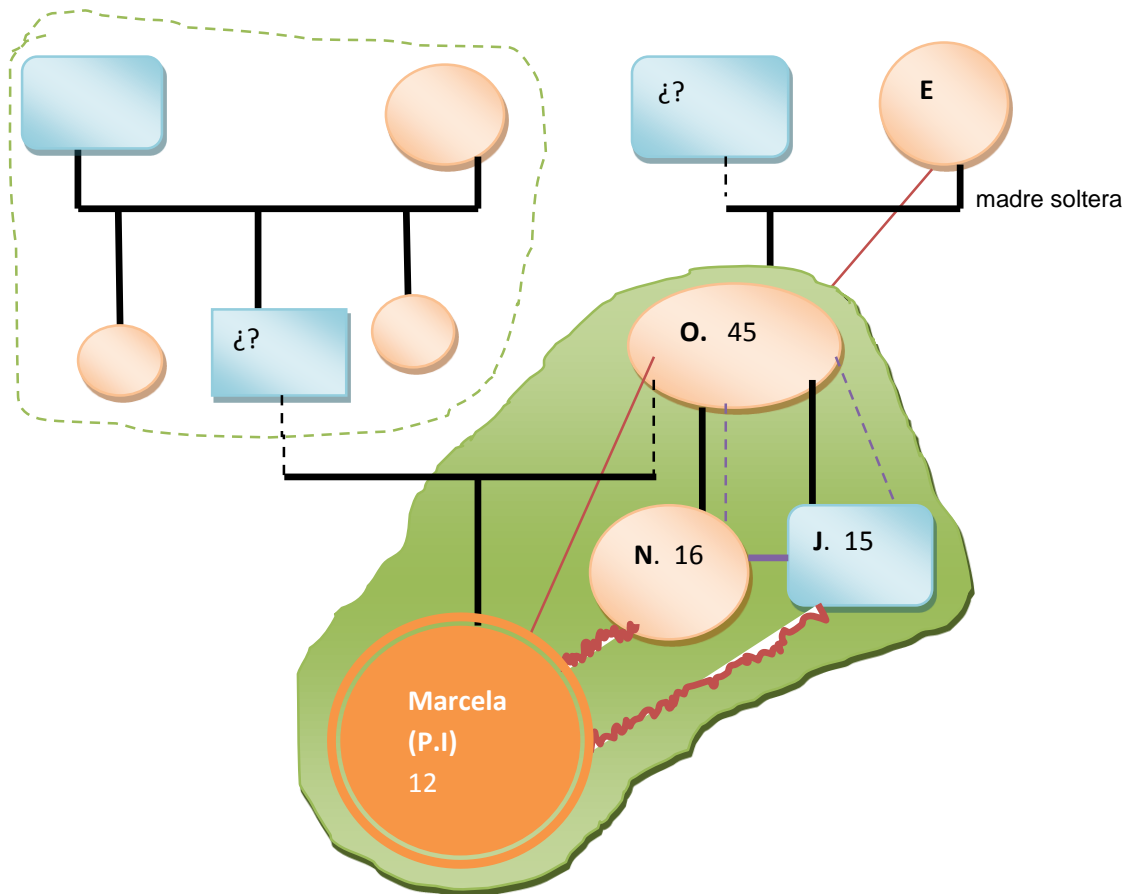
FECHA: Cuenca, 18 de Abril del 2012	
Nombre del paciente: Marcela	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: ... XX.....	Nombre de la madre: O (madre soltera)
Edad del padre: XX.....	Edad de la madre: 38 años
Ocupación: Padre: ...XX.....	Madre: Empleada
RELIGION: Padre: Madre:	
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. N. – 16 años 2. J - 15 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante 2. Estudiante
Fecha de matrimonio de los padres: Madre soltera	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: No hay figura paterna

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) O (mamá) mantuvo una relación con una pareja hace mucho tiempo, él le abandono y de esa relación existen sus dos hijos, N y J, luego ella tiene a su hija Marcela con su última pareja quien no asume sus responsabilidades porque tiene otro compromiso.

Asisten a terapia: M (P.I.) y su mamá.

Remitida por: La profesora de M. y por la información obtenida en la encuesta.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

M (P.I.): Mis hermanos son unos irresponsables pasan todo el tiempo fuera de la casa, mientras mi mamá trabaja en la fábrica, ellos están fuera con sus amigos y; cuando están en la casa pasan con ellos tomando.

O (madre): Manifiesta que su hija no le ha comentado nada, que no sabía para que fue citada a la escuela, “pensé que fue para confirmar la matrícula para el próximo año, porque estamos por cambiarnos a vivir en otra ciudad.”

Cambio deseado.- M deseo que mi hermana no me asuste, no lleve amigos a la casa y mi mamá no nos deje solos.

La mamá dice: Trataré de hacer que la **M** se separe de esa amiga que tiene, porque con ella debe estar en sus andanzas.

2.- SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

M asustada por las conductas de su hermana le ha puesto llave, sin permitirle entrar a la casa cuando llega tomada, pero se disculpa y le promete no volver a portarse mal, y esta... no cumple y cada vez que puede sale a bailar y a beber con sus amigos.

La mamá dice, “realmente esta situación me ha tomado por sorpresa, pero voy a tratar de controlar a mis hijos y mejorar la situación en mi casa.”

3.- ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos adolescentes.

4.- ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- **Las relaciones de pareja** de **O** siempre han sido inestables. Por esta razón;
- **Los límites y reglas** en la familia siempre han sido difusos, una familia desligada. Cada uno de sus hijos hacen lo que quieren e incluso la mamá por su trabajo y por su forma de vida, no establece horarios en sus actividades. (**desorden**)
- El cambio de pareja modifica el (**poder y la jerarquías**) en la familia, se alían **N** y **J**(**alianzas**) para conseguir sus propósitos.
- La mamá es muy flexible en el control de sus hijos mayores, muy permisiva. (**flexibilidad.**), por su condición de madre periférica.



- Cuando la mamá no está en casa, los hijos mayores crean un **Caos**, con sus comportamientos y **M** está asustada y en riesgo, porque están bebiendo y fumando.

5.- ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

M (P.I.): Hablaba asustada, con la mirada baja. Con tono de voz bajo. Mira de reojo a su mamá y comenta que tiene miedo cuando están sus hermanos con sus amigos en la casa y que no le ha contado las cosas que pasan a su mamá; supone que no le creerá.

O (madre): Manifiesta exaltada y de manera directa su preocupación, porque **M** no le ha dicho nada; pero también en tono autoritario dice que ella lleva el sustento a la casa y que no puede pasar más tiempo con ellos.

6.- INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

La madre de **O**, es también madre soltera, por lo que ella no tuvo la figura paterna en su vida y continúa su hogar con conductas similares aprendidas de su mamá, en el manejo de límites, reglas y roles bien establecidos, pero desde hace mucho tiempo hay irrespeto entre hermanos, por ser de diferentes padres y por pasar algún tiempo “solos” en la casa, ellos no acatan las órdenes que delega su mamá cuando sale a trabajar.

O no sabe si tendrá más hermanos, por parte de padre porque su mamá no le ha comentado nada; vive en la troncal y dice **O** que piensa ir a vivir allá en unos meses junto con sus hijos.

7.- FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Ella no sabe cómo contarle a su mamá, en el momento de la sesión de terapia pudo hacerlo; tenía miedo de su reacción. Miedo de que no le crea.
- La mamá llega tarde, no solo por su trabajo sino también porque sale con otras personas.
- **Como apoyo: M** no ha podido contar con nadie y acude a su profesora para contarle por lo que está pasando. Le escucha y le apoya.

8.- FORTALEZAS FAMILIARES

- La madre está motivada a buscar cambios para su familia.

9.- CONDICIONES FÍSICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS/MEDICAMENTOS

M tiene asma cuando vive momentos de ansiedad y tiene una crisis casi siempre que está en exámenes en la escuela.

10.- TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, etc.



Tratamiento del asma cada vez que entra en crisis.

11.- HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ El silencio que mantiene **M** ante su madre frente al problema, no es el que ella le crea o no, sino miedo por las posibles amenazas de su hermana.
- ➡ Parece ser que además de las amenazas, **M** vio algo que sucedió en su casa y por eso está preocupada y no ha querido decirle a su mamá.
- ➡ límites demasiado rígidos. Las relaciones entre hermanos son caóticas por los vínculos afectivos que les une a **M** con su mamá; celosos no les interesa el bienestar de su hermana menor.
- ➡ Posiblemente **M** está muy asustada y no le ha contado nada a su mamá, porque algún amigo de sus hermanos; mientras están bebiendo en su casa; le hizo daño.

12 . METAS TERAPEUTICAS

- a). Establecer límites y jerarquías claros, tanto entre la madre y los hijos como entre hermanos.
- b). Trabajar de manera individual con la mamá.
- c). Facilitar información sobre las consecuencias de consumo de drogas.
- d). Trabaja sobre los Deberes y Derechos.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 11

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 11

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

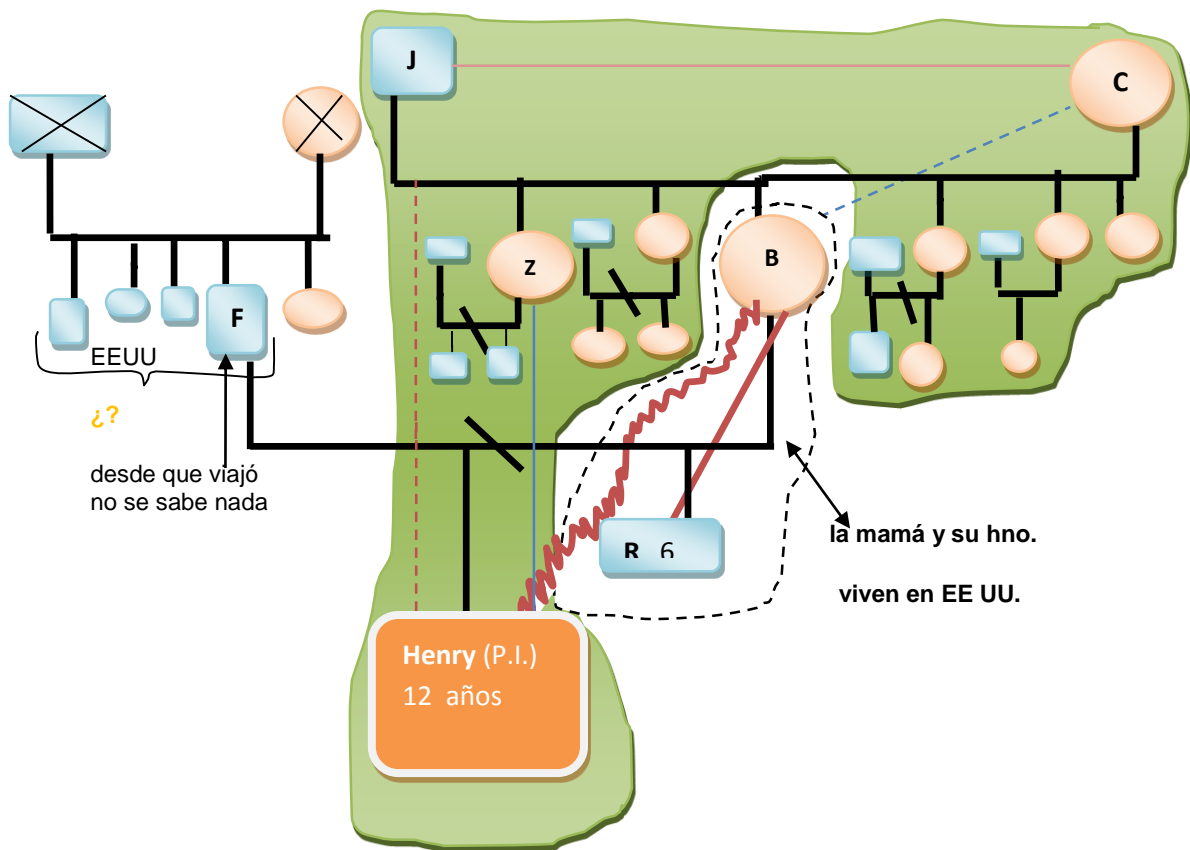
FECHA: Cuenca, 21 de Mayo del 2012	
Nombre del paciente: H	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: F	Nombre de la madre: B
Edad del padre: -----	Edad de la madre: -----
Ocupación: Padre: vive en EEUU.	Madre: Trabaja en EEUU
RELIGION: Padre: Católico	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. R. - 6 años	Ocupación - estado civil. 1. EE. UU
Fecha de matrimonio de los padres: No sabe	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: El PI vive en la casa de sus abuelos maternos, con toda su familia extendida.

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) Los papás de H (P.I.), se fueron juntos a vivir en EEUU hace 9 años, allá concibieron a R, pero actualmente están separados.

Asisten a terapia: H. (P.I.) y la señora C (abuela materna)

Detectado por: Encuesta realizada a los dos paralelos de 7° de Básica.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

Henry: (P.I.) Vive con toda su familia materna extendida, el espacio físico es muy reducido; y no sabe nada de sus papás. Le dejaron encargado donde sus abuelos porque se fueron de viaje a EEUU hace 9 años.

Él manifiesta con su mirada triste “no recuerdo a mis papás y no sé nada de ellos”

Desea ver a su familia.

C (la abuela): Mi hija se fue con el esposo hace casi diez años y nos dejó a **H** chiquito, él vive con nosotros, pero también están en la casa mis otras hijas con sus hijos. Yo deseo que cada uno viva separado, porque no hay espacio y aunque tenemos un negocio propio, somos muchos y no alcanza para tantos; pero es difícil para mí decirles que se vayan; porque han fracasado con sus parejas y no tienen a dónde irse.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

La señora **C** ha intentado comunicarse con su hija **B** para mejorar la situación de su hijo y, para saber de ella, pero desde que se separaron **B** llama muy poco; ellos no saben nada y envía algo de dinero pero ya no como antes.

Ha pedido a sus otras hijas que colaboren para poder salir adelante todos en la misma casa. Pero a veces hay discusiones y resentimientos.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia de origen con hijos jóvenes adultos.

Y familia nuclear con hijos de escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Toda la familia vive en la misma casa en espacio reducido; es difícil mantener un equilibrio entre los adultos y sus hijos, porque pelean y discuten en sus diferencias y necesidades. **(límites generacionales, desorden, caos.)** Todos están unidos y juntos pero; entre unos y otros han formado **(fusiones positivas y negativas dependencias y alianzas.)**
- Los niños no obedecen a sus abuelos, únicamente a sus mamás, pero no están en la casa al momento de controlarlos en sus actividades. **(Negligencia en atención a los niños); (roles mal asumidos).**
- **H** comparte con su familia extendida, pero se siente triste y solo **(aislamiento).** Sus primos



tienen presentes a sus mamás en sus conflictos (**Negligencia-abandono**). Ha tenido algunas dolencias pero; no acude al médico (**negligencia de atención en salud**).

- **(Los límites y reglas)** en familia de origen de **B** fueron difusos, una familia desligada. Cada uno de sus hijos hacían lo que querían e incluso actualmente todavía mantienen esas conductas. Se faltan al respeto en las discusiones y en los espacios que cada uno ocupa.
- **El poder y la jerarquía** la tiene una de las tías de **H**; **Z** que es la primera hija y desautoriza las órdenes que ponen **J** y **C** como dueños de la casa (**desautorización**). El abuelo es flexible y sumiso actualmente, antes si fue más estricto con sus hijas, también sufre por ver la situación de todas sus hijas separadas.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

H: En un tono un poco nervioso hablaba sobre sus papás, baja la mirada con sus ojos llorosos; mira a su abuela y vagamente expresa con tristeza y en tono suave dice: “pero... si estoy bien allí”.

C (la abuela): Se comunica de manera confusa, en tono algo sumiso demostrando impotencia ante esta situación.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia extendida de **H** existían malas relaciones entre algunas de sus tías con su mamá, en ocasiones **B** y sus hermanas sufrieron maltratos físicos por que llegaban tarde y no participaban en las actividades de la casa ayudando a su mamá.

El poder y la jerarquía ha sido siempre de la señora **C**, su esposo ha mantenido carácter sumiso.

Es una familia que aparentemente se la ve unida, pero carece de reglas y límites; se nota con los nietos (mayores y menores).

Familia disfuncional con actitudes negligentes.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- **H** no siempre cuenta con alguien de su familia que le represente cuando hay reuniones en la escuela, y eso le entristece mucho.
- La familia extendida no se preocupa por su estabilidad emocional.
- **H** no tiene a quien contar sus problemas.
- Cuando presenta alguna dificultad con su salud, no es llevado al médico.



- ▮ **Como Apoyo:** Algunos compañeros le ayudan a veces con las tareas de la escuela.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

Los abuelos tienen un negocio propio y todavía trabajan y tienen buena salud.

Aceptan sugerencias de extraños y es una familia permeable.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS / MEDICAMENTOS

Ninguna

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

Ninguno.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Al ser la tía **Z** la que actualmente ejerce la jerarquía en esta familia, el señor **J** ha perdido en poder de manejar la situación con todas sus hijas y, se ve imposibilitado de poner orden y pedirles que hagan sus vidas en otro sitio; para poder vivir cómodamente.
- ➡ **H** adopta una actitud de sumisión, porque tiene miedo de que le manden a vivir con la familia de su papá que ni conoce.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer límites y jerarquías claros, tanto entre los adultos, entre todos los niños y entre toda la familia.
- b) Trabajar con los abuelos.
- c) Trabajar de manera individual con **H**.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 12

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

Caso. 12

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

FECHA: Cuenca, 23 de Mayo del 2012	
Nombre del paciente: Sebastián.	Edad: 14 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: M	Nombre de la madre: I
Edad del padre: 40 años	Edad de la madre: 40 años
Ocupación: Padre: Guardia	Madre: Ama de casa
RELIGION: Padre: Católico	Madre: Católico
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. P. – 11 años 2. M. – 10 años 3. N – 04 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante 2. Estudiante 3. Estudiante.
Fecha de matrimonio de los padres: No sabe cuando se casaron sus papás.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar. Ninguno

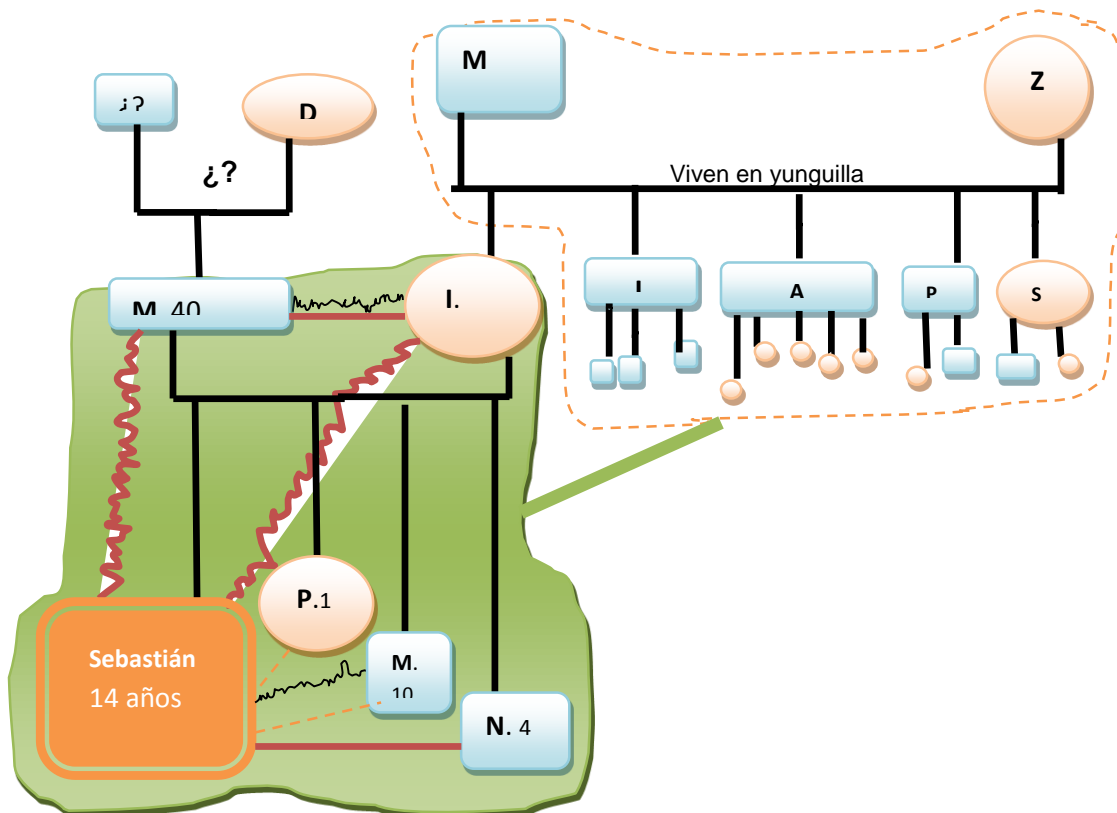
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Ninguna.

Asisten a terapia: Se cita a terapia a la madre, pero acude únicamente S. (P.I.)

Remitida por: La profesora y detectado por encuesta realizada a los dos paralelos de séptimo de básica.

GENOGRAMA:





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

S (P.I): Sufre de maltrato físico, sus padres le golpean porque no entiende bien como hacer las cosas, en consecuencia no tiene un buen rendimiento en la escuela y sus notas son bajas.

Él desea que sus papás le comprendan, poder entender mejor lo que aprende en la escuela y que no le peguen.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

Él ha intentado acercarse a su mamá buscando apoyo en los momentos que están en la casa, pero ella le rechaza muchas veces. Ha dicho que tiene una brujería y por eso es rechazado también por sus hermanos, que son groseros con él. Finalmente es llevado a un lugar para que le quiten “el mal que tiene”, pero los papás al no ver ningún cambio en él siguen maltratándolo.

S para evitar que le golpeen porque no hace bien sus deberes, recurre a un compañero para que le ayude, pero regresa tarde a la casa, igual le castigan.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia en etapa de hijos adolescentes.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- La mayor parte del tiempo **S** trata de quedarse en la escuela para poder hacer allí sus tareas luego del entrenamiento de fútbol, no le gusta ir pronto a su casa (**Individuación**).
- **S** padece de un **leve retardo mental**, su familia le trata mal, le agreden física y mentalmente a pretexto de que no entiende las cosas. (**maltrato físico y verbal**). Él es el primer hijo de su familia. Son de raza morena, procedentes de Esmeraldas, actualmente radican en la ciudad de Cuenca; aunque su familia extendida vive en un cantón cercano y tiene fuertes vínculos afectivos con su familia, no pueden verse muy seguido y él no cuenta con personas cercanas que le puedan ayudar. (**Falta de apoyo**)
- Su papá a veces consume alcohol, y le tiene miedo (**Traumas**). cuando está enojado, (**conducta agresiva**). Pudiendo el consumo de alcohol ser la causa para que su hijo tenga



problemas con su salud mental.

- Existe **negligencia** en su hogar, porque su mamá sale a menudo a visitar a sus amigas y en la casa quedan solos los niños bajo el cuidado de **S** y encargados de las cosas de la cocina. (**hijo parentalizado**), Delega funciones y responsabilidades que no le competen a su hijo **S**.
- A veces se ponen a pelear entre hermanos y **P** y **M** se alían contra **S**, (**Alianzas**) le pegan y le mandan sacando de la casa, él se siente solo, sin apoyo, va a llorar donde su vecina. (**aislamiento**).
- La relación entre los padres no es muy buena, porque ella deja a sus hijos solos y discuten mucho por esta causa delante de ellos. (**violencia intrafamiliar**). (**Mala relación entre cónyuges**)

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

S: Manifiesta su problema en tono bajo, con la mirada al suelo y dice que cuando sus papás le pegan, le gritan “para que eres tonto”. Lloro y se pone nervioso porque tiene miedo de que se enteren de que él está contando estas cosas.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

La familia de origen materna tiene una muy buena relación con todos, se visitan muy a menudo. Pero allí también existe negligencia, se desatiende a los niños, las mamás salen a vender sus dulces y ellos se quedan solos en las casas con responsabilidades de sus hermanos menores, además de hacer sus propias tareas.

La familia de origen paterna, vive en Esmeraldas y con ellos casi no se ven; el abuelo también maltrataba a su pareja y era agresivo. No se conoce mayor información, solo recuerda que ellos realizan artesanías para vender en la playa.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Los compañeros de **S** a veces se burlan de él, porque es más grande y mayor que ellos y no hace bien algunas tareas.
- La vecina le apoya en los momentos que su familia le agrede.

De apoyo: No se conoce ninguna.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

La mamá sabe preparar comida y cuando puede le ayuda a su esposo en los gastos de la casa



Se visitan con la familia que vive en Yunguilla, aunque no con mucha frecuencia; pero se ayudan mutuamente. Mantienen vínculos afectivos.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

S recibió fuertes golpes la semana pasada propinados por su papá, le duele la espalda y no puede hacer deporte.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

Ninguno

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ **S** es golpeado por sus papás por un sentimiento de culpa, No superan el duelo de haber perdido un hijo sano. No aceptan el hecho de tener un hijo con discapacidad intelectual.
- ➡ El alcoholismo y la negligencia de los padres durante los primeros años de niñez de **S**, pueden ser la causa de su problema de retraso.
- ➡ Las dificultades y disfuncionalidades en las interacciones de la familia son pautas repetitivas de la familia de origen. Los padres de **S** tienen las mismas conductas de su familia de origen. (Maltratos físicos – alcoholismo).

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Trabajar con los papás sobre Deberes y Derechos.
- b) Establecer límites y reglas claras, entre toda la familia.
- c) Trabajar con los papás sobre los roles.
- d) Trabajar sobre la culpabilidad de los cónyuges.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 13

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 13

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

FECHA: Cuenca, 25 de Mayo del 2012	
Nombre del paciente: David	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: F.	Nombre de la madre: A.
Edad del padre: 33 años	Edad de la madre: 35 años
Ocupación: Padre: Comerciante	Madre: Profesora.
RELIGION: Padre: Católica	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. A - 8 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante.
Fecha de matrimonio de los padres: No sabe	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Ninguno

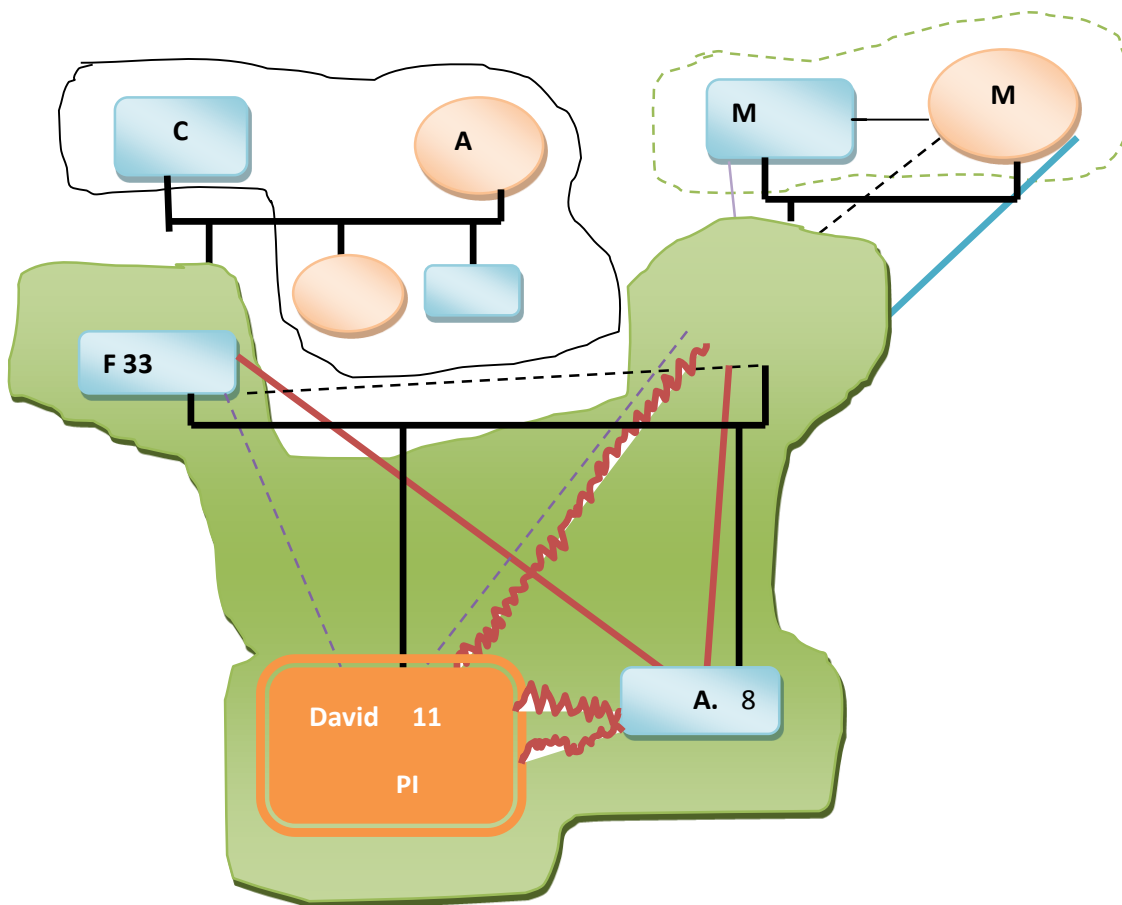
Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

Ninguna.

Asisten a terapia: Únicamente D (P.I.)

Detectado por: Encuesta realizada a los dos paralelos de séptimo de básica para la investigación de este trabajo.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

D (P. I.): Comenta; no soporto a mi hermano, me hace muchas cosas feas y le tengo miedo. Deseo que no le mimen tanto porque es muy malcriado, yo tengo que pasarme cuidando mis cosas todo el tiempo.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

D le ha contado a su papá que su hermano **A** le daña sus cuadernos, le ha roto muchas cosas, le hace maldades todo el tiempo; para que le reprenda, pero la mamá le protege y su hermano **A** sigue haciéndole daño.

Ha comentado esto con la profesora, ella le cita a la escuela para conversar; pero...la mamá, no acude, aduciendo que no tiene tiempo.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos en escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Hay una fuerte relación de **fusión** entre la mamá y su hermano, ella siempre le defiende en todo y por eso **A** es abusivo con David. (**poder**)
- El papá no asume su autoridad en la familia, (**jerarquía**) y no pone orden en el comportamiento injusto de su esposa ni en el de su hijo menor, consciente el irrespeto hacia **D**, porque no reprende esa conducta (**no hay educación en valores**); añadido a esto no comparten ni realizan actividades juntos (no existen **vínculos afectivos**).
- Existe **poca comunicación** en la pareja, discuten por supuestas infidelidades del señor delante de los niños (**Violencia intrafamiliar**),
- Los padres de **D** no comparten momentos íntimos (**mala relación entre cónyuges, infidelidades**)
- **A** está creciendo sin ninguna **regla ni límites** en su comportamiento. La conducta violenta hacia su hermano es cada vez más fuerte y la indiferencia de su mamá afecta a **D**. (**Maltrato emocional y psicológico.**)
- La mamá de **D** no asume el rol de madre, delega sus funciones a la abuela, quien acude a reuniones y representa a veces al niño. (**incumplimiento de roles y funciones**).



5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

D (P.I.): Comenta deprimido que su mamá no se interesa por nada de lo de él, que nunca ha ido a la escuela a ninguna reunión y con tono desesperado manifiesta su preocupación por que está asustado de lo que le puede hacer su hermano.

En su lenguaje no verbal, hace un gesto de impotencia y mueve la cabeza expresando su malestar.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

La abuela **M** se entera de la cita de hoy con el niño y a la hora de la salida se acerca a conversar. Su hija no se hace cargo de las reuniones del niño porque dice que es profesora y no tiene tiempo. Comenta que ella siempre ha tenido un carácter especial, que tal vez sería porque es única hija y le mimaron mucho. Parece que está “desquitándose con su hijo”, porque es idéntico a su papá físicamente; se ha enterado que su esposo le es infiel; aunque no ha confirmado nada.

Su abuela materna es la que se encarga todo el tiempo de las cosas del niño, es la responsable de niño en la escuela, a pesar de que la mamá es la representante.

Su mamá muy rara vez le revisa las tareas.

El carácter de la mamá de **D** es muy vulnerable y ella no mantiene vínculos afectivos con sus padres, de pequeña se quedó al cuidado de su abuelita quien le crió porque sus padres vivían en Estados Unidos.

De la familia de origen paterna no se obtiene información.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

La presión que vive todo el tiempo porque le destruye las cosas, le molesta todo el tiempo, le hala el pelo... todo esto le estresa.

D esta estresado a la hora de salida porque espera poder llegar a la casa más pronto que **A** que sale antes y aprovecha para entrar en su habitación y hacer travesuras.

Como apoyo: La abuela le apoya al niño. Acude a la escuela en las reuniones.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

El apoyo de la abuelita materna, **M**.

Las posibilidades económicas con las que disponen.



9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS.

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

Ninguno

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Parece ser que aquí más bien la (P.I.) es la mamá, que actúa negligentemente con actitudes mezquinas hacia su hijo. Necesita centrarse en resolver sus problemas de pareja y establecer prioridades.
- ➡ La causa de su comportamiento hacia su hijo puede deberse a que ella se casó porque quedó embarazada y debió cumplir con esa responsabilidad, culpa inconscientemente al niño por lo sucedido y por eso le ignora tanto.
- ➡ Podría ser que el niño no sea de ella, en su comportamiento negativo con el niño, lo que busca es que él se vaya a vivir con la familia de su mamá.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Facilitar información sobre los Deberes y Derechos de NNA.
- b) Trabajar con la pareja.
- c) Establecer normas y reglas dentro del hogar.
- d) Tratar de trabajar de manera individual con la mamá.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 14

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 14

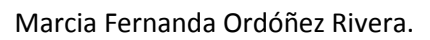
DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

FECHA: Cuenca, 30 de Mayo del 2012	
Nombre del paciente: Martha.	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: M.	Nombre de la madre: Z
Edad del padre: 37 años	Edad de la madre: 34 años
Ocupación: Padre: Albañil(eeuu)	Madre: Limpieza (eeuu)
RELIGION: Padre: católico	Madre: católico
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. S. – 8 años 2. D. – 6 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante. 2. Estudiante.
Fecha de matrimonio de los padres: No se acordaba	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Los niños viven en la casa de sus abuelos maternos.

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) Los papás de **M** (P.I.) viajaron juntos a Estados Unidos hace un año y medio y ellos quedaron encargados en la casa de sus abuelos maternos, con la promesa de que vendrán a llevarlos en poco tiempo.

Asisten a terapia: **M** (P.I.) y su hermana **S**.

Detectado por: Encuesta realizada a los séptimos de básica





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

M (P.I.): Tiene ansiedad porque debe cuidar y atender a sus hermanos, su tía **L** le ayuda mucho, pero su mamá le ha dicho a ella que es responsable de ellos por ser la hermana mayor.

Silvia: Comenta que pelea con su hermana **S** porque no le obedece

Ambas desean que sus papás vengan pronto a llevarles porque les han prometido.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

M intenta llevarse bien con su hermana como era antes, le explica que debe ayudarle a hacer las cosas y ver a su hermano, entonces hacen “las pases” pero dura poco tiempo y vuelven a pelear. Y por eso la abuela se molesta y le habla a ella.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia de origen con hijos jóvenes adultos y una familia nuclear con hijos de escolaridad.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Esta familia vive un **caos** constante debido a que su abuelito está enfermo, tiene derrame cerebral y su esposa le atiende y no tiene tiempo para ver por sus nietos. Mientras **M** y **S** pelean constantemente.
- La mamá de los niños es **negligente**, delega responsabilidades a su hija **M(hija parentalizada)**, quien al buscar ayuda en su tía crea una dependencia en el momento de hacer sus tareas, **(fusión)**; ella le explica. Lo que no consigue con su abuela por que no entiende sobre lo que necesita la niña en la escuela; añadido a eso la abuela no le deja salir a la casa de su amiga **(límites generacionales)**.
- No existe **(reglas)** que puedan cumplirse porque las niñas se están mandando solas, su tía trabaja y al llegar a la casa, apenas puede ayudar en algo de las tareas de los niños; **(desorden)**. La abuela atiende a su esposo que está enfermo con un reciente derrame cerebral y no puede estar todo el tiempo pendiente de ellas. Hay **(Negligencia y abuso)** por parte de **Z** la madre, no puede encargar a sus hijos con personas mayores que también necesitan cuidado y atención.



- Los padres viven juntos en Estados Unidos y no se comunican con sus hijos, aunque se mantiene la promesa de llevarles; **M** permanece en esa espera. (**Falta de comunicación**).

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

M (P.I): Hablaba directamente sobre su preocupación frente a las responsabilidades asumidas que no le corresponden. Se irrita y se queja porque su vida ha cambiado mucho desde que viajaron sus papás.

S (hermana menor): Se comunica de manera agresiva, exaltada y directa con su hermana, le mira enojada porque dice que quisiera irse a su casa, su abuela no le deja ver la televisión y su hermana no del deja jugar.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de origen materna si existían reglas, pero al llegar los niños allí y tener al abuelito enfermo, la señora **M**(abuela), estresada no puede poner orden en su casa, y la tía **L** les controla al terminar el día.

Al señor le dio derrame cerebral por un problema de presión alta, consumía alcohol frecuentemente y eso también afectaba a las relaciones con toda la familia, siempre vivían pendiente de su salud, porque el médico ya le había prohibido que siguiera tomando. La señora **M** sufría de constantes maltratos físicos por parte del esposo, cuando estaba bajo el efecto del alcohol. Estos traumas han afectado a su hija **L** que por eso no tiene ninguna expectativa por casarse; tiene miedo de encontrar un esposo de similares conductas y no quiere ser maltratada.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- La niña no puede llegar a tiempo a la escuela porque está viviendo más lejos, y tiene problemas.
- **M** no puede obligarle a su hermana a hacer algunas cosas porque ni ella puede con las tareas de la casa.
- **Como apoyo:** Una compañera le ayudó con la presentación de un trabajo, porque no tuvo tiempo de terminar por lavar la ropa.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

La tía **L** tiene un nivel de preparación y puede ayudar a los niños con las tareas.



9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

La discapacidad de su abuelo, por derrame cerebral.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

El señor se realiza exámenes de colesterol, triglicéridos...

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ **S** posiblemente utiliza la estrategia de una mala relación con su hermana, para acelerar el regreso de sus papás a cumplir con lo prometido.
- ➡ La falta de comunicación de sus padres y la promesa que ha quedado aún en el aire, puede ser la causa de tanta ansiedad.
- ➡ Posiblemente **M** también está cuidando a su abuelo enfermo que en una ocasión vio como le pegó a su abuela y; no puede con tanta responsabilidad; por eso desea que pronto regresen sus papás, para irse a su casa o para que le lleven de viaje.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer reglas y límites.
- b) Buscar soluciones para la realización de los nuevos roles.
- c) Promover el respeto entre hermanos.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 15

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 15

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

FECHA: Cuenca, 04 de Junio del 2012	
Nombre del paciente: Katherine	Edad: 12 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: V.	Nombre de la madre: C.
Edad del padre: 50 años	Edad de la madre: 42 años
Ocupación: Padre: Policía	Madre: empleada.
RELIGION: Padre: -----	Madre: -----
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. E. – 14 años 2. J -- 6 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante. 2. Estudiante.
Fecha de matrimonio de los padres: No sabe	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar:

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

El señor V, padre de K mantiene una relación extramatrimonial con la madrina de ella.

Asisten a terapia: K.(P.I.). Su papá estaba citado pero no acude.

Detectado por: Datos obtenidos en la encuesta realizada a los dos paralelos de séptimo de básica de la Escuela.

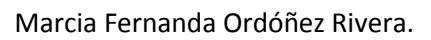


Diagrama de un árbol genealógico de una familia con un individuo afectado por la enfermedad de Huntington. El árbol muestra tres generaciones. En la primera generación, un individuo afectado (L) se casa con una mujer sana (H). En la segunda generación, sus hijos son M, V. 50 y G. 46. V. 50 se casa con una mujer sana (M). En la tercera generación, sus hijos son E. 14, Katherine (12 años) y J. 6. Katherine es afectada por la enfermedad de Huntington. El diagrama también muestra la presencia de la enfermedad de Huntington en la familia y la posibilidad de que el individuo afectado en la segunda generación sea portador de la enfermedad.



1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

K (P.I.): Se siente sola porque está viviendo un estado emocional fuerte por haber descubierto una infidelidad de su papá, y no sabe si decirle o no a su mamá y cómo hacerlo. El miedo a lo que vaya a pasar le impide hablar. Ella desea que su mamá sepa esto, porque es con su madrina a quien le encontró a su papá dentro de su propia casa.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

K ha intentado hablar con su tío **G** para solucionar esta situación pero no ha podido porque él viaja por asuntos de su trabajo dos veces por semana. Ha faltado a clases para evitar los encuentros diciendo a su mamá que se siente mal, pero cree que continúan viéndose en otros momentos.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos adolescentes.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Gran parte del tiempo que están en la casa sus papás, discuten y el señor le agrade a su mamá, ella a veces se defiende. Sus relaciones son **caóticas**, no se comprenden, es una constante el maltrato verbal y físico hacia su mamá (**maltrato físico y verbal / violencia intrafamiliar**).
- Los conflictos que mantiene la pareja al momento de tomar decisiones se ve dividida **la jerarquía**, hay momentos que el **poder** está con el papá, pero la mayor parte la tiene la mamá, porque él pasa mucho tiempo fuera.
- La mamá está desde hace poco durmiendo con **K**, por las constantes peleas. (**mala relación conyugal**).
- **K** y **D** (hermano) han creado una fuerte **alianza** con su mamá, la defienden cada vez que ella es agredida.
- **Soborno:** El papá parece sospechar que su hija los vio y trata de “comprarle” interviniendo en revisado de tareas, aprovecha y le regala cosas “la niña se ha dado cuenta”. el padre sospecha que ella vio algo, le ayuda a veces en el control de sus tareas.



- **(fugas)** La relación entre los cónyuges son caóticas, y su hermano **D** aprovecha para salirse de la casa a los juegos de videos con sus amigos.
- **K** sufre **(maltrato emocional)**, por el **secreto descubierto (engaño)** y las conductas inmorales **(falta de valores)**, entre su padre y su madrina.
- La madrina visita con mucha frecuencia el hogar de ellos para “ayudar” **(Intromisión.)**
- **D** comenta: que su papá se esconde para hablar en el celular. **(engaño y deshonestidad)**

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

K: Hablaba directamente sobre la infidelidad de su papá, se expresa verbalmente con dolor y confusión ante la conducta de su papá. Suspira y comenta que si su tío se entera de todo le pegará a su papá; pero que está bien, porque él le golpea a su mamá. Dice en tono autoritario, “ahora ya sé porque le trata mal a mi mamá, debe ser porque esta con mi madrina y ya no le ha de querer”.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia extendida paterna existían malas relaciones. Su madre sufría de constantes maltratos físicos por parte del esposo, quien era alcohólico y falleció de Cirrosis. Estos traumas continuaron influyendo en la vida de la señora **L**, por lo que incluso le controla a su hijo **V** que no beba. Estas conductas de maltrato que tiene su hijo hacia su esposa **C** son aprendidas, ya que siempre ha visto que su papá pegaba a su mamá.

Su tío paterno **H** falleció con neumonía cuando tenía 3 años, por una negligencia de la mamá y desde allí comienzan los conflictos y el abuelo paterno comienza a tomar hasta mantener un alto grado de alcoholismo y fallece con cirrosis.

La familia de origen paterna convivió en un hogar negligente a causa del alcoholismo de su padre y es por ello que esas interacciones y conductas son llevadas a la situación actual en el hogar de **K**.(P.I.)

En la familia extendida materna, las interrelaciones que han existido entre sus miembros aún se conservan por fuertes vínculos afectivos, razón por la que la señora **C** mantiene una posición de sumisión frente a las agresiones de su esposo, para evitar mayores conflictos.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Las notas de **K** han bajado y eso también le preocupa.



- No quiere que su madrina vuelva a visitar en su casa.
- Espera que su tío pueda ayudarle a solucionar esta situación.
- **Como ayuda:** Recibe apoyo de su profesora.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

La buena relación que tienen con su familia materna.

9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

.....

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ **C** mantiene la relación de sumisión con su esposo porque no puede denunciarle debido a la profesión de policía, si lo hace piensa que saldría pronto y se vengaría de ella.
- ➡ ¿Será que el señor mantiene una relación fuera del matrimonio porque está desatendido, por el horario de la señora **C** que llega a las siete de la noche a su casa?
- ➡ ¿Será acaso que **K** no le cuenta a su mamá, porque tiene miedo que ese rato, ella se vaya de la casa y les abandone a ellos dejándoles solos con su papá?

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer límites y jerarquías claros, tanto entre la pareja como con el resto de la familia.
- b) Trabajar con la pareja
- c) Trabajar de manera individual con los miembros de la familia
- d) Facilitar la información sobre los Deberes y Derechos de NNA y las consecuencias en el incumplimiento de los mismos.
- e) Trabajar de manera individual con **K**.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 16

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 16

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

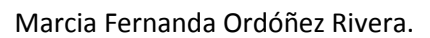
FECHA: Cuenca, 05 de Junio del 2012	
Nombre del paciente: Francisco.	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: V.	Nombre de la madre: M.
Edad del padre: 40 años	Edad de la madre: 30 años
Ocupación: Padre: negocio-restaurante. Madre: Restaurante.	
RELIGION: Padre: católico Madre: católico	
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. Ma. – 8 años	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante.
Fecha de matrimonio de los padres: no sabe.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar:

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.)

V y M están divorciados, actualmente cada uno tiene su pareja.

Asisten a terapia: F(P.I.)

Detectada por: Información obtenida por encuesta realizada a los séptimos de básica de la escuela.

[illegible]



1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

F (P.I.): Está asustado porque en ocasiones le cuida a su tío y le tiene miedo porque es muy agresivo, sufre de esquizofrenia. Desea que su mamá no le obligue a cuidarlo; salir a vivir en otro lado.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

F sale a hacer los deberes donde un compañero, para evitar que le encarguen cuidar a su tío; pero su madre le habla y se enoja.

Ha intentado que le lleven a vivir donde su abuelo paterno, pero su mamá se opone.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos en edad escolar.

Y familia de origen con hijos jóvenes adultos.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- **F** se siente solo, vive también con su familia ampliada (**aislamiento**), siente que su mamá no le presta atención a él, porque ya está viviendo su pareja actual con ellos, (**Intrusiones**) y **F** nota sus ausencias.
- Aunque se lleva bien con sus primos, para él todo el tiempo es notorio que sus abuelos maternos tienen preferencia por los otros nietos. (**fusión y triangulaciones**). “me encierro en mi cuarto y hago mis tareas solo” (**individuación**). Desde que se divorciaron sus papás, están viviendo en la casa de sus abuelos entre toda la familia extendida. Los primos entran en su cuarto y cogen sus cosas, (**intromisiones**) sus abuelos permiten que ellos hagan travesuras (**falta de reglas**).
- (**alianzas**), Entre sus abuelos y sus primos protegidos para evitar que ellos también cuiden a su tío **C**; Francisco tiene que atender algunas veces a su tío y él le tiene mucho miedo porque cuando está sin medicación es muy agresivo (**roles mal asumidos**).
- Todas las mamás salen a trabajar y entre lo que juegan y pelean se forman grandes discusiones entre ellas cuando llegan a la casa (**caos**). El abuelo **R** no asume su rol de jefe de hogar; es su hija **Ch** la que tiene el **poder y jerarquía**.
- El papá de **F** no les manda dinero y nunca les llama, unido a la falta de atención de su mamá (**negligencia-maltrato psicológico-emocional**). Con su abuelo paterno, **F** mantiene una



relación fusionada, de apego y el niño le aprecia mucho. **(fusión).**

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

F Hablaba directamente sobre el miedo que siente por su tío **C**, tiene conductas agresivas, dice molesto que su mamá le manda a cuidarlo. Agacha la mirada cuando en tono irrelevante manifiesta que no le toman en cuenta, nadie ve por él, y confuso con su lenguaje no verbal muestra una baja autoestima; al preguntarle por su padre suspira y dice no saber nada de él.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de origen paterna existían malas relaciones conyugales y se divorciaron, su abuela vive en Esmeraldas con sus otros hijos.

En la familia de origen materna quién tenía el Poder y la Jerarquía hasta hoy, es su tía **Ch** que es la que pone las normas de la casa a su antojo; ella y su mamá han tenido una mala relación desde que han sido solteras, familia disfuncional que se ha manejado sin límites entre sus miembros y caotizada porque aunque pareciera que tienen buenas relaciones entre todos, hay muchos conflictos. El tío **C** consumía drogas y parece ser que por eso que hoy tiene ese problema de salud.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- No ha contado con nadie.
- **F** sabe que llega vacaciones y tiene más tiempo para estar en su casa y le asusta compartir con su tío.
- **Como apoyo:** No se conoce ninguna

8. FORTALEZAS FAMILIARES

Los abuelos maternos tienen una casa grande y eso ayuda para que pueda vivir allí toda la familia extendida, a pesar de las otras dificultades.

La tía **I** que vive en el Canadá les ayuda a **F** y a su hermana **M** cuando pueden.

9. CONDICIONES FÍSICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

El tío **C** que está diagnosticado con esquizofrenia. No sabe cuáles son las medicaciones que consume. Agresivo.



10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

Ninguno.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Parece ser que la familia mantiene una conducta negligente, por permitir que los niños cuiden a una persona con un trastorno psicótico; para evitar gastos onerosos que se tendrían que hacer al internar al tío **C** en un centro especializado.
- ➡ **F** está tratando de fastidiar a su mamá con la idea del miedo hacia su tío, para conseguir que le envíen a vivir con su abuelo paterno, porque él se interesa por su bienestar y mantienen un fuerte vínculo afectivo.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer límites y jerarquías claros, entre toda la familia.
- b) Trabajar de manera individual con la mamá.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 17

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez R.

Caso 17

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

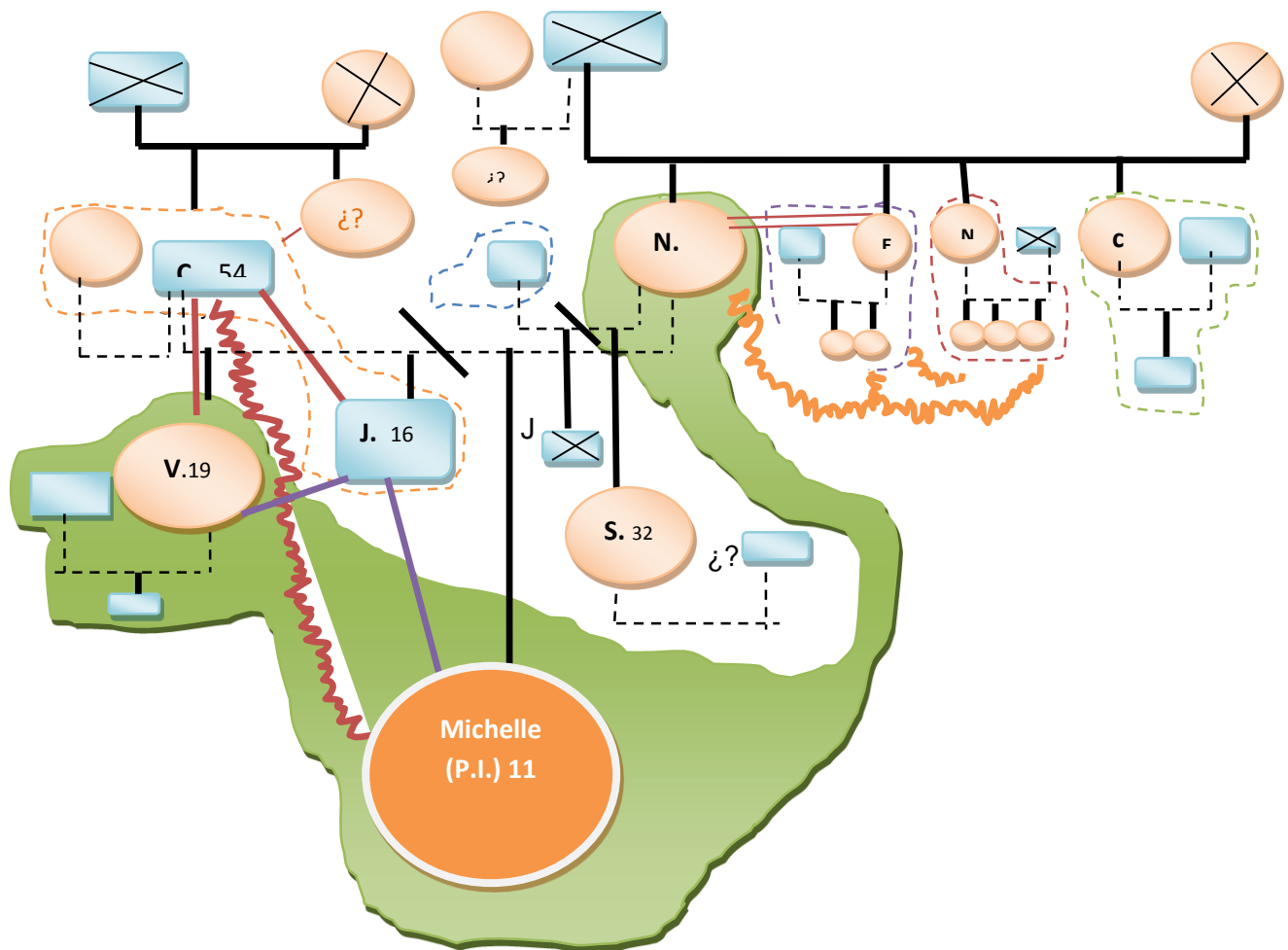
FECHA: Cuenca, 06 de Junio del 2012	
Nombre del paciente: Michelle.	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: J.	Nombre de la madre: N.
Edad del padre: 53 años	Edad de la madre: 52 años
Ocupación: Padre: Soldador	Madre: Empleada doméstica
RELIGION: Padre: ...XX.....	Madre:XX.....
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. S.B - 32 años 2. J. B . + 3. V. Q - 19 años 4. J. Q. B. - 16 años	Ocupación - estado civil. 1. Ama de casa. Casada } Hermanos de 2. Falleció en EEUU. } Madre. 3. Quehaceres Domésticos – Madre Soltera 4. Zapatero – Casado (1 hija) 5. EE. UU – Soltero
Fecha de matrimonio de los padres: No se casaron.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: un sobrino de 3 años. Sus padres se separaron, él tiene otra pareja. Ya no viven juntos.

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) M es la tercera hija del segundo compromiso de su mamá. La mamá actualmente está sin pareja y en ambas ocasiones mantuvo unión libre.

Asisten a terapia: únicamente la (PI.) M.

Detectado por: Encuestas realizadas en los séptimos de básica de la escuela, para investigar negligencia intrafamiliar.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

M (P.I.): Pasa casi todo el tiempo sola y desatendida, esta triste por su mamá, porque desde que sus papás se separaron; su mamá solo llora. Su hermana sale a trabajar y le dejan con ella a su sobrino de tres años. Desea ver bien a su mamá y estar con su familia unida.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

M ha presenciado discusiones entre sus padres, nerviosa se ha orinado algunas veces en el aula, inconscientemente “demanda atención de sus papás” son llamados a cita para terapia pero no acude ninguno de los dos. Su hermana **V** ha buscado a su papá para intentar reconciliarlos, pero este se niega a todo reencuentro, esta con otra pareja. **N** la mamá acude donde su patrona para que hable con su esposo, pero este se niega a volver a la casa.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos jóvenes adultos.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- La familia se ha desintegrado, **(disolución de relación de pareja)**
- **(Relación conyugal caótica)**, Discusiones, peleas, agresiones.
- **(Roles mal asumidos)** el tiempo que la mamá está trabajando, **M (P.I.)**; cuida a su sobrino, pero al momento que llega su mamá a la casa; solo llora y descuida todo **(negligencia)** por posible depresión, su mamá está muy desanimada y ha pensado en quitarse la vida si su pareja no regresa **(chantaje)**. No puede con su dolor y su angustia es transmitida a su hija. **(caos)**. Esta disfuncionalidad provoca falta de **(reglas y límites)** **M** está todo el día frente a la televisión, cuidando a su sobrino y esperando a su hermana mayor **V** para hacer las tareas. **(fusión y dependencia)**, **M** asume la depresión de su mamá y cuando ella llega a la casa **M** pasa encerrada en su cuarto **(aislamiento)**. Su mamá es analfabeta y se avergüenza de serlo; siente que no hace falta en su hogar, porque además de esto ella fue abandonada por su pareja **(baja autoestima)**.

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)



M (P.I.): Hablaba muy deprimida sobre la situación de su casa, en tono indirecto comenta: “mi papá se fue por mi culpa; y por eso mi mamá ahora no me hace caso”. **M** manifiesta que su papá alterado en tono agresivo responde a la patrona de su mamá de manera grosera y altanera, con actitud autoritaria; declara que nadie debe meterse en su vida.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de origen paterna de **M** siempre fue el padre quien decidía las cosas, llevando él el poder y la jerarquía en el hogar, la señora sumisa ante el carácter fuerte de su esposo. Sus relaciones conyugales fueron bajo el dominio de él, así **C** el papá de **M** se cría en un ambiente machista y no soporta las intromisiones de su pareja. En la familia de origen de su mamá, no hay buenas relaciones entre las hermanas, había maltratos físicos y verbales entre ellas y promiscuidad porque en ocasiones han compartido sus parejas. Con la única hermana que tiene buena relación y comparte sus inquietudes es con **E**, juntas se alían siempre para defenderse de las agresiones de las demás. Estas conductas continúan influyendo en la vida de **N** (mamá), y no puede mantener una relación estable con sus parejas, creando frustración y desesperanza. La relación con su madre era bastante distante, ella mantuvo alianzas con sus otras hijas y eso creó distanciamiento, causando discordias y pleitos entre ellas, por celos.

Cuando **N** es abandonada por su primer compromiso, sufre la indiferencia de sus hermanas que por no establecer vínculos afectivos no le apoyan y ésta entrega a sus hijos en una casa hogar. Se sabe que su hijo **J** muere al ir a Estados Unidos y **S** de su primer compromiso, hace su vida independiente.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Las amenazas de la señora **N** de querer quitarse la vida, asustan y mantienen a la familia en constante preocupación.
- Cuidarle a su sobrino, le estresa porque no puede hacer otras actividades y sus tareas.
- **Como apoyo:** Su hermana **V** apoya ayudándole con las tareas de la escuela.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

El apoyo de su tía **E** con su mamá **N**.

Es una familia permeable, que acepta sugerencias.



9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTE SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Como la madre de la paciente sufre de trastornos del estado de ánimo, depresión. Necesita ayuda médica para controlar su conducta depresiva.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ **M** sabe cuánto sufrió su mamá con la pérdida de su anterior pareja y que en consecuencia abandonó a sus otros hermanos, puede ser ésta la causa para que ella también se deprima, por el miedo a ser abandonada como sus otros hermanos.
- ➡ Parece ser que la paciente identificada (PI) es la mamá por su estado depresivo y su incapacidad frente a la solución de sus problemas.
- ➡ Se presume que el papá de **M** abandona a su mamá, no por el carácter de ella, sino más bien porque ya está con otra relación desde hace algún tiempo, y no quiere mostrar su infidelidad.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Establecer jerarquía
- b) Trabajar con la mamá.
- c) Trabajar en el duelo
- d) Trabajar con la familia.- Roles y funciones.



FORMULARIO DE ANÁLISIS ESTRUCTURAL DE LA FAMILIA

CASO 18

Estudiante intervencionista: Fernanda Ordóñez Rivera.

CASO: 18

DATOS GENERALES DE LA FAMILIA

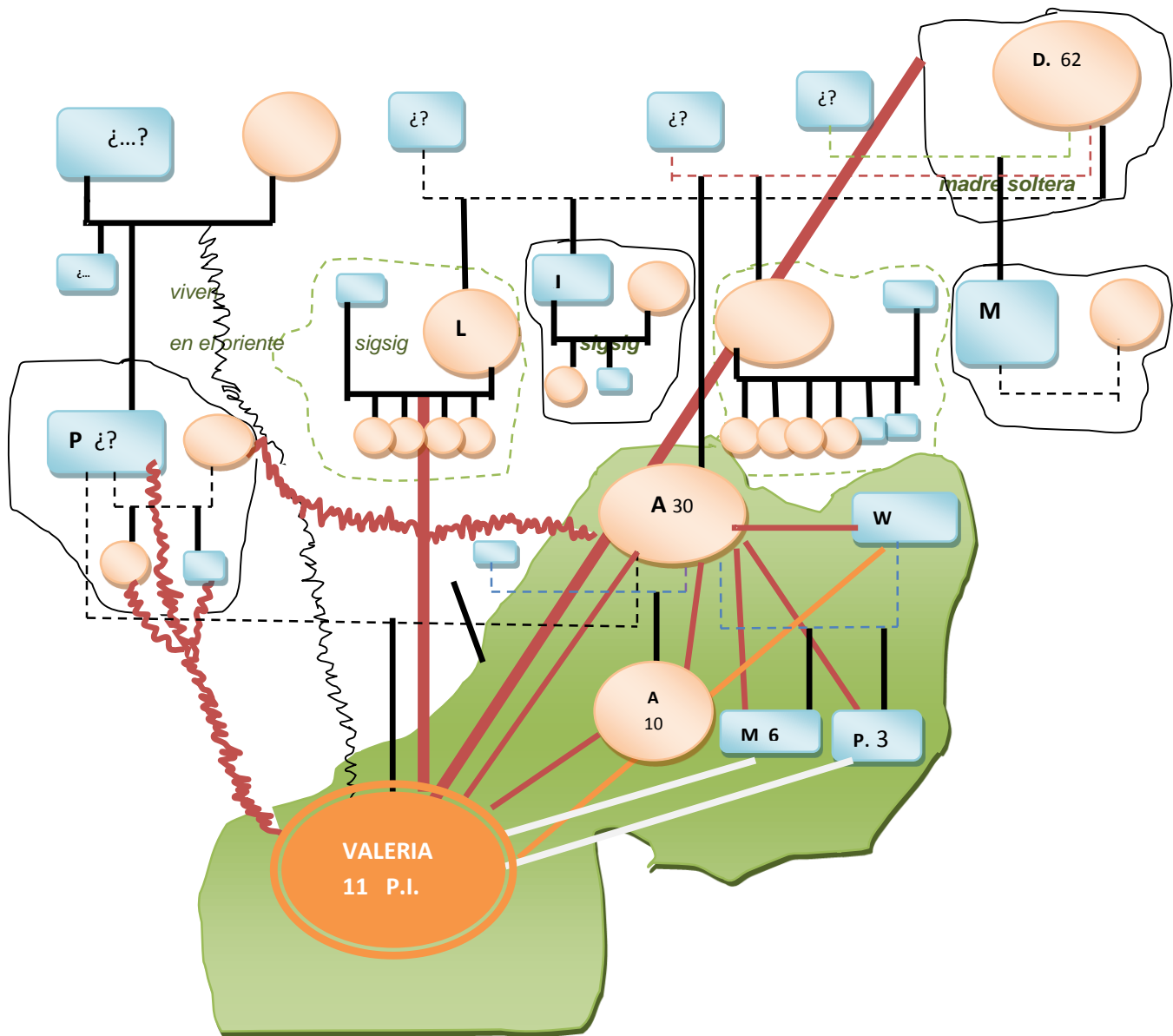
FECHA: Cuenca, 07 de Junio del 2012	
Nombre del paciente: Valeria	Edad: 11 años
Ocupación actual: Estudiante	Instrucción: primaria - 7° Básica
Nombre del Padre: P. D.	Nombre de la madre: A.
Edad del padre: ----- años	Edad de la madre: 30 años
Ocupación: Padre:	Madre: QQDD
RELIGION: Padre:	Madre: Católica
Número de hermanos (orden de nacimiento) y edades 1. A. T. T. – 9 años. de madre 2. M. A.T. – 6 años. de madre 3. P.A. T.– 3 años. de madre 4. <input type="radio"/> ...Delgado XX años de padre 5. <input type="checkbox"/> Delgado XX años. de padre	Ocupación - estado civil. 1. Estudiante – 5° Básica. 2. Estudiante - 3° Básica. 3. 4. 5.
Fecha de matrimonio de los padres: No se casaron, unión libre.	Otros miembros de la familia que vivan en el hogar: Su padrastro.

Relaciones de familia reformuladas (Números de matrimonios o uniones, hijos de otras relaciones, etc.) La mamá de V (P.I.) tiene cuatro hijos, con dos distintas parejas y el papá de la(P.I.) tiene a V y a dos hijos más con su actual pareja. De lo que se conoce, E tiene cinco hermanos.

Asisten a terapia: V (P.I.) y su mamá.

Detectado por: Encuestas realizadas a los séptimos de básica para obtener información para la investigación.

GENOGRAMA





1. PROBLEMA ACTUAL/CAMBIO DESEADO (Desde la perspectiva de cada persona)

V (P.I.): Mi papá no me reconoce, dice que no soy su hija, él me ofende todo el tiempo, habla mal de mi mamá y nos tiene amenazados si realizamos la demanda de paternidad para que me pase mantención. Deseo poder salir a la calle tranquila, porque sé que me sigue la familia de esa señora, tengo miedo de que me haga algo, porque una vez ya me amenazó.

A (madre): Está tramitándose demanda de paternidad y alimentos, El papá de **V** niega su paternidad y no está pasando mensualidad. Ofende a la familia y menosprecia a **V**. Deseo que nos dejen vivir en paz, él y la mujer con la que vive; estamos amenazados y quiere pegarnos para que no vayamos donde un abogado.

2. SECUENCIA DE CONDUCTA REPETITIVA IMPRODUCTIVA (Soluciones intentadas, intentos de mantener equilibrio homeostático)

La madre de **V** ha intentado mejorar la situación de su hija buscando abogado para que el señor reciba una orden de alejamiento y puedan estar tranquilos sin las amenazas pero, este sigue asistiendo a la salida de la escuela para amedrentarlas.

Han buscado apoyo con el Director de la Escuela para que evite el ingreso del señor al plantel educativo, pero este le espera a la salida y le sigue, aunque no ha podido acercarse porque va acompañada de una amiga que le ayuda.

3. ETAPAS DE LA VIDA FAMILIAR (Noviazgo, pareja sin hijos, hijos pequeños, escolares, adolescentes, jóvenes adultos, nido vacío, vejez)

Se trata de una familia con hijos en edad escolar.

4. ESTRUCTURA FAMILIAR (Fusión, aislamiento, individuación, caos, rigidez o flexibilidad, estructura de poder, límites generacionales, relación entre cónyuges, alianzas, roles asumidos, intrusiones, etc.)

- Cuando vivían juntos el señor discutía con su mamá, le pegaba por celos, cuando bebía le reclamaba sus salidas (**negligencia – violencia intrafamiliar**), siendo la causa la desconfianza (**relación entre cónyuges – caótica.**)
- Los **límites y reglas** en la familia de origen de **A** (mamá) fueron difusos, una **familia desligada disfuncional**. Cada uno de sus hijos hacían lo que querían y esto afecta hoy en su familia nuclear que los niños no tienen horarios, ni límites para hacer sus actividades.
- La relación entre los padres de **V** se termina porque nace su hermana **A** de otra relación que mantuvo su mamá mientras estaban separados. El papá ya había estado manteniendo una relación con su actual pareja, mucho antes de separarse; (**caos, infidelidad, intrusiones**)



- **Amenazas** por parte de la actual pareja del papá, de hacerle daño a la niña recién nacida si es que ellos vuelven.
- El **poder y la jerarquía** es de **W** “su padrastro” quien tiene buena relación con toda la familia, él apoya las gestiones legales en las que están tramitando. Hay una buena relación entre éste y las hijas de **A (Fusión)**, es quien mantiene a la familia (**Relación de dependencia**).

5. ESTILOS DE COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN: (Directo, claro, indirecto, confuso, vago, doblemente vinculado, autoritario, agresivo, irrelevante, etc.)

V (P.I.): Hablaba clara y directamente sobre la actitud de su papá, dice no afectarle que él no se preocupe por ella, sino que le busque para amenazarla. Comenta que vive tranquila con su mamá y sus hermanos; sonríe y dice ser mimada de su abuelita materna por ser su primera nieta. En tono irrelevante dice no importarle la vida de su papá.

A (madre): Se comunica de manera agresiva, exaltada por el comportamiento de **P** (papá), que no asume las responsabilidades y; preocupada por el bienestar de su familia expresa con su lenguaje no verbal la impotencia de no poder ayudar a sus hijas. Expresa en tono directo y claro su agradecimiento hacia **W** por el apoyo que recibe de él hacia sus hijas.

6. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA FAMILIA DE ORIGEN (Influencia positiva o negativa en cuanto a generaciones pasadas)

En la familia de origen materna existían buenas relaciones entre hermanos a pesar de ser de tres padres diferentes. Su madre mantuvo comportamiento negligente con todos sus hijos por su condición de soltera llevaba a sus hijos con ella a trabajar en el mercado o les dejaba solos días enteros; sufrían de abandono, hambre, atención. **A** y sus hermanos recuerdan con dolor las carencias vividas, todos mantienen sus matrimonios estables a excepción de **A** que en su búsqueda de figura paterna, fracasa en sus relaciones de pareja.

De la familia de origen paterna no se obtiene ninguna información.

7. FUENTES EXTERNAS DE ESTRÉS Y APOYO (Relaciones fuera de la familia nuclear: Comunidad, trabajo, iglesia, amigos, parientes)

- Las amenazas de la familia del papá para que no continúe con la demanda de paternidad.
- **Como apoyo:** La muy buena relación que tiene con su abuela materna **D**, en apoyo y afecto que recibe.

8. FORTALEZAS FAMILIARES

La condición económica es buena por la participación de **W**, que aporta con la alimentación y educación de todos los niños.



9. CONDICIONES FISICAS DISCAPACITANTES SIGNIFICATIVAS/ MEDICAMENTOS

Ninguna.

10. TRATAMIENTOS PREVIOS, RESULTADOS DE TESTS, OTRA INFORMACIÓN, ETC.

Ninguna

11. HIPOTESIS EN CUANTO AL MANTENIMIENTO DEL SINTOMA (Ganancias con el síntoma, función del síntoma ¿Cómo podría el síntoma servir a la función?)

- ➡ Parece que **P** el papá de **V** propicia encuentros con la señora **A**, con el pretexto de arreglar la situación legal de la demanda de alimentos; porque aún desea verla; ya que la separación de ellos la propició su actual pareja; propinándola fuertes golpes, amenazando con repetir estos actos a ella y a sus hijas si es que él la dejaba.
- ➡ La pareja del señor no le apoya con el proceso de demanda, porque tiene miedo de que en esos encuentros ellos vuelvan a estar juntos y por eso busca a la niña y la amenaza.
- ➡ **V** comenta todo el tiempo que no le interesa la vida de su papá, que ella está muy bien con su mamá y con su “papá”, refiriéndose a **W**, pero parece que ella esconde sus resentimientos por la falta de afecto y contacto con su padre verdadero al negarla y no cumplir con ella.
- ➡ La relación fusionada que existe entre ella y su abuela materna **D**, parece reemplazar la ausencia de los afectos y atención de su padre, y por eso ella demuestra que no le interesa nada de la vida de él, ni le afecta su ausencia.

12. METAS TERAPEUTICAS

- a) Trabajar con la mamá. Asesoramiento legal.
- b) Trabajar de manera individual con el papá.
- c) Trabajar con **V** – sentimientos.



BIBLIOGRAFÍA

- A.J. Colom Cañelas y J. L. Vázquez. (1993 pag 227-251). La familia como agaencia educativa. En y. J. A. J. Colom Cañelas, *Teoría de la educación* (págs. 227-251). Madrid: Taurus.
- Adolescencia. C. N.(05 de 01 de 2009). *Instancias de atención a la niñez*. Recuperado 22-agosto 2012. Obtenido de Instancias de atención a la niñez: www.cnna.gob.ec/consejo-nacional-de-la-niñez-y-adolescencia
- adolescencia, C. d. (19 de 02 de 2013). *Participación social y garantías*. Obtenido de Código de la niñez y la adolescencia, derechos legales Cuenca: www.poder-judicial.go.cr/observatoriojudicial/vol68/noticias_judiciales/nj11.htm
- Aleman, J. (2010). *Capítulo 3*. Obtenido de La estructura familiar: <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/572/4/Capitulo%203.pdf>
- Armendariz, F. (2009). Trabajo 67. En F. Armendariz, *Maltrato infantil 2* (pág. 2). Quito: Planeta.
- Azaola, Elena. (2005). Maltrato infantil (cuadernos para le educación en derechos humanos). N°2. En E. Azaola, *Violencia intrafamiliar y maltrato infantil* (págs. 25-29). México DF: Milenio.
- Baeza, L. S. (12 de 2013 de Recuperado el 12 de 03 de 2013. Publicación virtual de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL. año I N°3-2000). (*3de septiembre de "El rol de la familia en la educación de los hijos". Universales Familiares*. Obtenido de Publicación virtual de la Facultad de Psicología y Psicopedagogía de la USAL. año I N°3-2000)"El rol de la familia en la educación de los hijos". Universales Familiares.: <http://psico.usual.edu.ar/psico/rol-familia-educacion-hijos>
- Belsky, J. (1980). Integración ecologista. En J. Belsky, *Niño maltratado* (págs. 34, 320-335). American Psychologist.
- Beyebach, M. H. (26 - 10 - 2006). VIOLENCIA DE PAREJA " II Jornadas de Orientación Familiar: Violencia Familiar". *VIOLENCIA EN LAPAREJA* (pág. Diapositiva N° 93). Burgos - Salamanca: Diapositivas Universidad Pontificia de Salamanca.
- Blanchard, Shannon. (7 de Mayo de 2011). *Centro legal de ayuda, lawinfo*.Recuperado 07-08-2012. Obtenido de ¿Qué es negligencia?: <http://resources.lawinfo.com/es/Preguntas-Frecuentes/lesión-personal/Federal/que-es-negligencia-html>
- Borrero. Panchana. (Agosto y febrero de Agosto 2010 y Febrero 2011-2012 Módulos Maestría). *Modelo estructural*. Cuenca, Azuay, Ecuador: Material Módulos maestría Maestria.



- Bradshaw, J. (2004 pag 35). Familia, amor y relaciones. En J. Bradshaw, *Familia* (pág. 35). México D. F.: Selector.
- Bradshaw. John. (2000. pag 162-163). Perfil de un sistema familiar disfuncional. En Bradshaw. John, *La familia* (págs. 162-163). México D.F.: Selector.
- C, F. (julio 2009, pag 15). Infancia y la ley : El rero de la efectividad en el siglo XXI. En *Nuevos ensayos para un abordaje contemporaneo de la infancia*. (pág. 15). Quito: AH/editorial.
- C.C.MIES-INFA., Z. G. (10 de septiembre, pag 13). Niñez y Adolescencia.Guia con elementos legales y comunicacionales. En C. C. MIES-INFA, *Doctrina de la Proteccion Integral* (pág. pag 13). Cuenca/ Ecuador.
- Campaña, F. S. (Julio 2009. pag 20 -26). Infancia y Ley: El rero de la evecitividad en el siglo XXI. En MIES/INFA, *Nueve Ensayos para un Abordaje Contemporáneo de la Infancia* (págs. 20-26). Quito, Ecuador: AH/editorial.
- Carambula, Patricia. (27 de 01 de 2010). *Niños y bebés golpeados y abusados - Signos y síntomas*. Obtenido de <http://bellezaslatinas.com/psicologia/sintomas-abuso-infantil>
- Cardoso, D. (Julio de 2011). Diapositivas. *Módulo psicoterapia breve*. Cuenca, Azuay, Ecuador.
- Carrasco, D. E. (20 de 05 de 2013). Curso salud y desarrollo del adolescente. *Modulo. I LECCION 3. Familia y adolescente*. Santiago, Chile: Departamento de Psiquiatría. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Carrasco, D. E. (s.f.). *La familia como sistema relacional*. Obtenido de Familia y adolescencia: <http://escuela.med.puc.cl/paginas/ops/curso/Lecciones/Leccion03/M1L3Leccion.html>
- Castro, M. C. (2003, pag 8). El niño con discapacidad y su entorno. En M. C. Castro, *Patrones de comunicación en las relaciones humanas* (pág. 8). Costa Rica: UENED.
- Cavero, R. C. (2008). Como surge investigar sobre los niños de la calle. En R. C. Cavero, *LOS NIÑOS DE LA CALLE* (págs. 21-23). Madrid: entinema.
- Cevallos, C. (2004). *Análisis situacional de la juventud en el Ecuador*. Quito: Banco Mundial.
- Charles, A., & Wells, M. (1986; 1987). Journal of Family Violence; Adolescent violence against parents: An assessment. En A. Charles, & M. Wells, *Physically abused parents; Family Therapy* (págs. 1 (4) 343-355; 14, 125-133).
- Código de la Niñez y Adolescencia (2010) Recuperado 19-02-2013. Participación social y garantías. En C. d. Adolescencia, Derechos Legales. Cuenca. Código de la Niñez y Adolescencia: www.poder-judicial.go.cr/observatoriojudicial/vol68/noticias_judiciales/nj11.htm



- Código de la Niñez y Adolescencia, D. (2003). Maltrato: Art 6, 50, 67. En *Registro oficial 737* (págs. 37, 51, 56). Quito: Artes gráficas
- Colom Cañelas., A. (1993 pag 229). La familia como agencia educativa. En *Teorías de la educación* (pág. 229). Madrid: Taurus.
- Consejo de la niñez y la adolescencia. (2003). Art 6, 50, 67. En C. d. adolescencia, *Maltrato* (págs. 37, 51, 56). Quito: Artes gráficas.
- Constitución política de la República de Ecuador/ Quito. Ecuador, R. d. (2008). Art.226. En R. d.
- Corsi, J. (1999). Algunos mitos respecto de la violencia doméstica. *Corporación de promoción universitaria*.
- Corsi., J. (trimestre 3 de 1999 de 1999). Algunos mitos respecto de la violencia domestica. *Corporacion de promoción universitaria N°1*. Buenos Aires, Argentina: Folleto.
- Cottrell, B. (2001). Parent abuse: The abuse of parents by their teenage children. En B. Cottrell, *The Family Violence Prevention Unit Health: Canada*. Toronto.
- Donoso, A. (2011 (Modulo- material de maestría). *Comisión Nacional de la Familia. Violencia y maltrato*. Santiago de Chile: (Modulo- material de maestría).
- E, M. (15 de Agosto de 2012). *Violencia Infantil. Art.8* . Obtenido de Violencia Infantil: <http://www.wazc.uam.mx/publicaciones/gestion/num7/art8>.
- Esteve J. M, P. J. (1996, pag 96-111). *La Educación en los grupos primarios*. Valencia: En J Escámez Sánchez (Coord.), Acción Educativa y Comunicación Social.
- Falcó, M. (2006). Capacitación a la policía nacional, abuso sexual y abandono. En DNI, *Capacitación* (pág. 9). Cuenca: DNI.
- FAPMI. La Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil (2002). Madrid-España. Bienestar y protección infantil. *Bienestar y protección infantil, Vol1(N°3)*.
- Fernando Garcia., M. (1995 pag 157-199). Estructuras familiares y desigualdad sexual. En M. G. (Coord), *Pensar nuestra sociedad. Fundamentos de Sociología*. (págs. 157-199). Valencia: Tirant Lo Blanch.
- Fernando, M. (1995). Estructuras familiares y desigualdad sexual. En F. García, *Pensar nuestra sociedad. Fundamentos de sociología* (págs. 157-199). Valencia: Torant Lo Blach.
- Fiorini, L. (2009). Nuevas familias. En L. Fiorini., *Reflexiones sobre la homopantalidad en homoparentalidades*. Buenos Aires: Lugar Editorial.



- Flaquer., L. (El destino de la familia 1998). En *El destino de la familia*. Barcelona: Ariel.
- Fortin, A. M. (2003-2004 Pag 9). Todos juntos con el buen trato. En L. Fiorini, *Derechos de Protección de la niñez y adolescencia* (pág. 9). Quito. Módulo 2: Vision mundial.
- Forward, S. (1990). Padres que odian a sus hijos. En S. Buck, *Padres que odian a sus hijos* (pág. 17). Nueva York: Editorial Grijalbo.
- Forward, S. (Enero 2013). Marcado por los insultos. En S. Forward, *Padres que odian* (pág. cap 5. 1ª edición digital). México : DEBOLSILLO.
- Gallegos, D. J. (2007). LA FAMILIA COMO SISTEMA. *Revista Pacha Medicina Familiar * médico familiar Policlínico Piloto Miraflores*, 1.
- Gateway, C. (julio de 2008). *Definición de*. Obtenido de Definición de negligencia: [www.http://definicionde.negligencia](http://definicionde.negligencia)
- Gatewey, C. W. (14 de 12 de 2012). *Las Consecuencias a largo plazo del maltrato infantil (2008)*. Obtenido de Recuperado.: https://www.childwelfare.gov/pubs/.../sp_long_term_consequences.cfm
- González, E.R. (26 de 01 de 2012). *Psicología. Pediatría y Terapeuta de la Conducta Infantil*. Obtenido de Maltrato infantil, Sueca (Valencia, España): www.psicologia-online.com/infantil/maltrato.html
- González, E. R. (2000). En *El maltrato Infantil*. México.
- Gonzalez, P. V. (19 de 11 de 2011). DERECHO DE FAMILIA. *MÓDULO DERECHO DE FAMILIA*. Cuenca, Azuay, Ecuador: Material de la Maestría (diapositivas).
- Guillén, D. L. (11 de 08 de 2014 (Madrid)). *El psicólogo te escucha*. Obtenido de Especialista en Terapia Familiar Sistémica: <http://elpsicologoteescucha.blogspot.com/2012/10/el-ciclo-vital-y-sus-dificultades.html>
- Gutiérrez, D. (1985). En *Dinámica familiar y patología* (págs. 53 - 66). México DF: Prensa médica.
- H. Calle. (2007). Trata bien, vive bien. *Maltrato N° 8, 8*. Folleto.
- Haley, J. (2008). *Terapia no convencional*. Madrid: Amorrortu .
- Hernandez, Á. (2006). Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve. En Á. Hernandez, *Familia, ciclo vital y psicoterapia sistémica breve*. (pág. 13). Bogotá:: El Búho.
- Innfa, M. (2012). *Derechos universales niñez y adolescencia: Guía con elementos legales y comunicacionales*. Cuenca: Consejo Cantonal de la Niñez y la adolescencia.



- INNFA., S. (2001 pag 69). Memorias del segundo Congreso Nacional y Sexto Latinoamericano. En S. INNFA.. Cuenca: Coordinacion Editorial.
- INNFA.Ma Elena Dávila. (2008 Pág 30). La violencia en la television. Quito: INNFA.
- INNFA-SIREPANM. (2010 pag 5). Maltrato infantil. En I. C. 1, *Atención en prevención al menor* (pág. 5-6). Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Ivana Vonderková. Michael Semín. (11 de 09 de 2003 Crece el número de familias incompletas). *Crece el número de familias incompletas*. Obtenido de <http://romove.radio.cz/es/article/19505>
- J. Paúl de, E. G. (2002 Vol 1 N°3 pag 97-114). Transmisión Intergeneracional del maltrato infantil. Estudio sobre el rol del apego adulto. En E. G. J. Paúl de, *Bienestar y Protección Infantil*, ISSN 1136-3649 (págs. 97-114). España: Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato.
- Jaley, H. (2008). *Terapia no convencional*. Madrid: 2ª Edición Amorrortu.
- Johnson, C. (2007 cap 36). Abused and neglect of children.
- Junta Cantonal Municipalidad de Cuenca, M. d. (22 de 01 de 2012). Recuperado 18-07- 2012 *Ordenanzas municipales*. Obtenido de Junta cantonal de Derechos de la Niñez y la adolescencia: www.municipalidadcuenca.gov.ec/?q=ordenanzas/ordenanza%20192.doc
- Lammoglia, E. (2004). En E. Lammoglia, *La violencia esta en casa*. México: Grijalbo.
- Lammoglia, E. (2004). El daño que hacemos a nuestros hijos. México: Grijalbo.
- Lefrancois, G. R. (2001 pag 169). En *El Ciclo de la Vida* (pág. 169). Thomson.
- León, P. C. (29 de abril de 2011). Modulos/ maestria. *Modelo Estructural*. Cuenca, Azual, Ecuador: Dra. Valentina León.
- Limiñana, R. P. (2005). "Consecuencias psicológicas en hijos de mujeres maltratadas" . En R. L. Patró, *Víctimas de violencia familiar* (págs. 21 (1), 11-17).
- Linares, J. L. (2002 pag 85). Sobreviviendo a la pareja. En J. L. Linares, *Sobreviviendo a la pareja* (pág. 85). Barcelona: Planeta.
- Line. (6 de agosto de 2013). *Definicion de*. Obtenido de Negligencia: Significado y concepto. <http://definicion.de/negligencia/#ixzz2KcoSstnB>
- M. R. Rodríguez. (2004 pag 43). Educacion Familiar. En M. R. Rodríguez, *La Familia desde la perspectiva de la diversidad*. (pág. 43). Valencia: Servei de Publicacions.



- M.McGoldrich, R. G. (1996;1999). Genogramas. En R. G. M.McGoldrich, *Genogramas en la evaluacion familiar*. 2° Ed. Barcelona: Gedisa.
- Maltrato infantil. (septiembre de 2002. Vol 1). Maltrato infantil (Folleto). *Universidad de Cuenca*, 1. Cuenca, Azuay, Ecuador: Folleto.
- Manterola, A. (1992). Pág 173-184. *La prevención del maltrato a menores en México*. México DF: Federación iberoamericana contra el maltrato infantil.
- Margarita Torres. (2011). Vionencia Intrafamiliar. quito: Material Maestría.
- Martínez, M. (2010 (articulo para publicacion)). *Trabajo Infantil*. Quito: Artículo para publicacion . Obtenido de Los jóvenes peligrosos.
- Medicine, U. (2010). *Negligence (Introduccion)*. Clinical Assitstant of Pediatrics.
- Mendoza, E. (2005). *Violencia infantil art 8*. Obtenido de Violencia infantil: www.azc.uam.mx/publicaciones/gestion/num7/art8. Recuperado 15 agosto 2012
- Mendoza, E. (2012). Lineamientos para el funcionamiento del CPD. En E. Mendoza, *Vulneración de los derechos de los niños, niñas y adolescentes en la ciudad de Cuenca: modelos y estrategias de intervención social, en el centro de protección de derechos MIES INNFA 2008-2010 (Tesis de Maestría)* (págs. 11-12). Cuenca.
- Mendoza, M. T. (2003). *¿Qué es el trastorno por déficit de atención Social?. Una guía para padres*. México D. F. : Editorial Trillas.
- MIES/INFA. (03 de enero de 2012). Convenio de proyecto. *Convenio para la ejecución de Proyectos de Intervencion Social de Desarrollo Integral*, 1. Cuenca, Todas las provincias del pais, Ecuador.
- Minuchin, C. F. (1993). *Técnicas de terapia familiar*. México: Paidós.
- Minuchin, S. (1974). En S. Minuchin, *Families and family therapy*. . Cambridge. Harbard University Press: Harvard University Press.
- Minuchin, S. (1977). En S. Minuchin., *Familias y terapia familiar*. . Barcelona: Gedisa.
- Minuchin, S. (1979). *"Familia y Terápia Familiar"*. España: Gedisa.
- Minuchin, S. (1984). Familias de tres generaciones. En S. M. Fishman, *Técnicas de Terapia Familiar* (pág. 66). Barcelona: Paidós.
- Minuchin, S. (1985). Prólogo . En M. Aldolfi, *Dimensiones de terapia familiar* (pág. 12). Barcelona: Paidós.



- Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia familiar*. México: Gedisa.
- Minuchin, S. (1988). Familias y terapia familiar. En *Familias y terapia familiar*. GEDISA.
- Minuchin., S. (1977). *Familias y Terapia Familiar*. Barcelona: Crónica.
- Minuchin., S. (1977.). En S. Minuchin., *Familias y terapia familiar*. Barcelona: Gedisa.
- Minuchin., S. (1980). Conflictos "encubiertos". En S. Minuchin., *Técnicas de Terapia Familiar*. México: Paidós.
- Minuchin., S. (1986). *Familias y Terapia Familiar*. México: Gedisa.
- Montraveta, R. (1995 pag 147-164.). Infancia y Sociedad.29. En R. Montraveta, *Apuntes sobre un estudio de relaciones entre generaciones*. (págs. 147-164). Madrid.
- Moreira, A. (20 de 02 de 2013). *Maltrato infantil. enero 2010*. Obtenido de Definición de maltrato y sus diferentes manifestaciones: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Maltrato-Infantil/104075.html>
- Moyedo, I. X. (2004). Cap 4 Terapia Estrategica. Origen y Desarrollo del modelo. En L. d. Romo, *TERAPIA FAMILIAR* (págs. 82 - 83). México: Pax México.
- Moyedo, I. X. (2004). Postulados que caracterizan a la terapia estratégica. En L. d. Romo, *TERAPIA FAMILIAR* (págs. 83 - 85). México: Pax México.
- Ochaíta, E. (1995 pág 27-46). Las relaciones entre miembros de generaciones alternas. Infancia y sociedad. En *Nuevas Relaciones en el seno de las familias de finales del siglo XX*. (págs. 27-46). Madrid.
- OMS. (09 de agosto de 2010). *Acerca del maltrato infantil*. Recuperado 15-10-2012 Obtenido de OMS: <http://www.who.int/medicentre/factsheets/fs150/es>
- Organización Mundial de la Salud y Sociedad Internacional para prevención del maltrato y el abandono, O. M. (2009, pag 58). Qué hacer y cómo obtener evidencias. En O. M. S., *Prevención del maltrato infantil* (pág. 58). Toronto: A cargo de Tony Kahane.
- P.d. O.M.S., O. M. (2009. pag 58). Prevención del maltrato infantil. Qué hacer y cómo obtener evidencias. En O. M. S., *ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y SOCIEDAD INTERNACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL MALTRATO Y EL ABANDONO DE LOS NIÑOS*. (pág. 58). Toronto: A cargo de Tony Kahane.
- Palladares, C. V. (05 de diciembre 2007 pág 65). Educación Clave Social. En C. V. Palladares, *Nueve ensayos para un abordaje contemporáneo de la infancia*. (pág. 65). Cumbayá.: AH/editorial.



- Pediatrics, P. C. (24 de 01 de 2001). Clinical asistesnt Professor of Pediatrics. Washington, Washington, USA: Folleto.
- Pérez Alonso-Greta, P. M. (1996 pag 19-37). Valores y pautas de crianza familiar, el niño de 0 a 6 años. Estudio Interdisciplinar. En *Situacion y entorno de acogida del menor en familias con niños y niñas menores (0 a 6 años)*. (págs. 19-37). Madrid: Fundacion Santa María.
- Pérez T. y Pereira, R. (2006). violencia filio-parental. En R. Pérez T. y Pereira, *Violencia familiar* (págs. 36, 10-17). Mosaico.
- Pérez, E. (2002). Pág 39. *Guía para la atención al maltrato infantil*. Cantabria: Publican.
- Pérez, P. M. (1996 pag 11). El niño de 0 a 6 años. Estudio interdisciplinar. En *Valores y pautas de crianza familiar*. (pág. 11). Madrid: Fundación Santa María.
- Petit., J. (2003). Migraciones Vulnerabilidad y Políticas Públicas: Impacto sobre los niños. En J. Petit., *La vulnerabilidad y el alto riesgo* (pág. 19). Chile: Series CEPAL.
- Piraquive, Alexandra (2007). Pág 24. *Lo que debes saber sobre el abuso sexual infantil*. Bogotá: GEW.
- Ravazzola, C. R. (03 de 2010 Recuperado 08-03-2013). *Violencia familiar*. Obtenido de Actualización de recorridos teóricos y técnicos desde la terapia sistémico relacional: <http://redpiaff.blogspot.com/2010/10/03grupos-de-fortalecimiento-y.html>
- Ravazzola, M. C. (martes 04 de 05 de 2010 Recuperado 23-02-2013). *Violencia familiar*. Obtenido de Actualizacion de recorridos teoricos y técnicos desde la terapia sistémico-relacional: <http://redpiaff.blogspot.com/2010/05/violencia-familiar-actualizacion/de.html>
- Rodrigo M. J. (2000). En *Familia y desarrollo humano*. Madrid : Alianza.
- Rodriguez, D. (11 de 07 de 2009). *Manueal de procedimientos de reanimacion dinapen*. Recuperado el 18 de 05 de 2012 Obtenido de Dinapen: www.dinapen.gov.ec/MANUAL_PROC
- Rubio, A. (1997 Pág 199-209). Abuso y negligencia fetal. En A. Rubio, *Niños maltratados* (págs. 199-209). Madrid: Díaz de Santos.
- Salud-OMS, C. d.-O. (22 de 02 de 2013). *Nota descriptiva N°150 de agosto 2010*. Obtenido de ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). Maltrato Infantil. Recuperado: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>
- Salvador Minuchin, H. C. (1984). Introduccion a la Sistemica y Terapia Familiar. En S. M. Fishman, *Tecnicas de Terapia Familiar*. Barcelona--Buenos Aires-México: Paidós.
- Salvador Minuchin, H. C. (2004 pag 37). En *Tecnicas de Terapia Familiar* (pág. 37). Argentina: Paidós.



- Sanchez. (2000). Modelos y Técnicas. . En Sacherz, *Terapia Familiar* . México: Manual Moderno.
- Santí, L. M. (septiembre de 17 de 1997). *REVISTA CUBNA DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL*.
Obtenido de La familia funcinal y dissfuncional, un indicador de salud:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251997000600013
- Sarramona i López. (2000). En Sarramona i López, *Teoría de la educación. Reflexion y normativa pedagógica*. Barcelona: Ariel.
- Satir, V. (1985). En V. Satir, *Psicoterapia familiar conjunta*. México D.F.: Prensa Médica.
- Schaffer., H. R. (1989). En H. R. Schaffer., *Interacción y soocialización*. Madrid: Visor.
- Silva, I. d. (07 de julio de 07 julio 2011.). *Modelo estructural. Elementos para elaborar el diagnóstico estructural de la familia*. Obtenido de Diagnóstico y Técnicas Terapeuticas. Recuperado 15 - 03 - 2013: www.slideshare.net/mave1960/modelo-estructural
- SIREPAM. (2001 pag 220). Memorias del segundo congreso nacional y sexto latinoamericano. En SIREPAM, *Memorias del segundo congreso nacional y sexto latinoamericano* (pág. 220). Cuenca: Ed. Hernández.
- Sirepanm. (15 de 10 de 2007). Maltrato infantil. *Maltrato infantil*. Cuenca, Azuay, Ecuador: Folleto.
- Toscano, M. (2011). Parámetros teórico prácticos II del método Mónica Toscano Prevention in Act. En M. Toscano, *De la infancia a la adolescencia*. Barcelona: Maximun Preventiun S. L.
- Uribe, B. Z. (09 de 02 de 2007). *Las relaciones Familiares*. Obtenido de Las relaciones de pareja-y-su-influencia-en-los-hijos/ Beatriz Zuluaga Uribe:
<http://beatrizzuluaga.wordpress.com/2007/02/09/las-relaciones-de-pareja-y-su-influencia-en-los-hijos/> Beatriz Zuluaga Uribe
- Uribe., B. Z. (09 de 02 de 2007). *RELACIONES FAMILIARES. Psicologa Universidad Nacional*. Obtenido de Relaciones de pareja y su influencia en los hijos:
<http://beatrizzuluaga.wordpress.com/2007/02/09/las-relaciones-de-pareja-y-su-influencia-en-los-hijos/> Beatriz Zuluaga Uribe
- Wikipedia, A. (20 de Julio de 2012 - julio 20). *Concepto de familia*. Recuperado el 20 de 07 de 2012, de Concepto de familia: <http://es.wikipedia.org/wiki/Familia>
- Williamson, P. A.(1992). *Buenos chicos que se portan mal*. México DF: Paidós.
- Zagury., T. (2004). En *Límites sin trauma*. México D. F.: Océano.



Marcia Fernanda Ordóñez Rivera.

Zapata, I. Z. (1998 pag 13). Consideraciones historicas, sociales y culturales del maltrato infantil. En I. Z. Zapata, *MALTRATO INFANTIL. ELEMENTOS BÁSICOS PARA SU COMPRENSIÓN* (pág. 13). Viña del Mar. Chile: Centro de promoción y apoyo a la infancia. paicabí.

Zwerling., M. A. (1985). Algunas proposiciones teoricas a cerca del matrimonio. En M. Andolfi, *Dimenciones de la Terapia Familiar* (pág. 74). Barcelona-España: Paidós.